

lt. besonderem Verteiler

Saarbrücken, 11.09.2015

S. Vogel / J. Daneyko

Telefon: 0681 95434-36

Telefax: 0681 95434-69

E-Mail: vogel@mesaar.de

Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Kolleginnen und Kollegen,

zu unserem Herbsttreffen des Arbeitskreises SCHULEWIRTSCHAFT Landkreis Saarlouis laden wir Sie wieder ganz herzlich ein.

Wir treffen uns am

Montag, den 05. Oktober 2015 um 15:00 Uhr

bei der VSE AG

Treffpunkt: **Foyer**

Kurt-Kessler-Straße

66806 Ensdorf

Alle Themen zur Veranstaltung finden Sie in der beigefügten **Tagesordnung**.

Wir hoffen auf eine rege Teilnahme und bedanken uns vorab bei der VSE AG für die Gastfreundlichkeit!

Bitte geben Sie uns eine **Rückmeldung bis zum 30.09.2015**, ob Sie an diesem Treffen teilnehmen können, gerne **per E-Mail** oder mit anliegendem **Anmeldefax** an Frau Daneyko (E-Mail: daneyko@mesaar.de; Fax: 0681 95434-69).

Mit freundlichen Grüßen



Stephanie Vogel
Landesarbeitsgemeinschaft

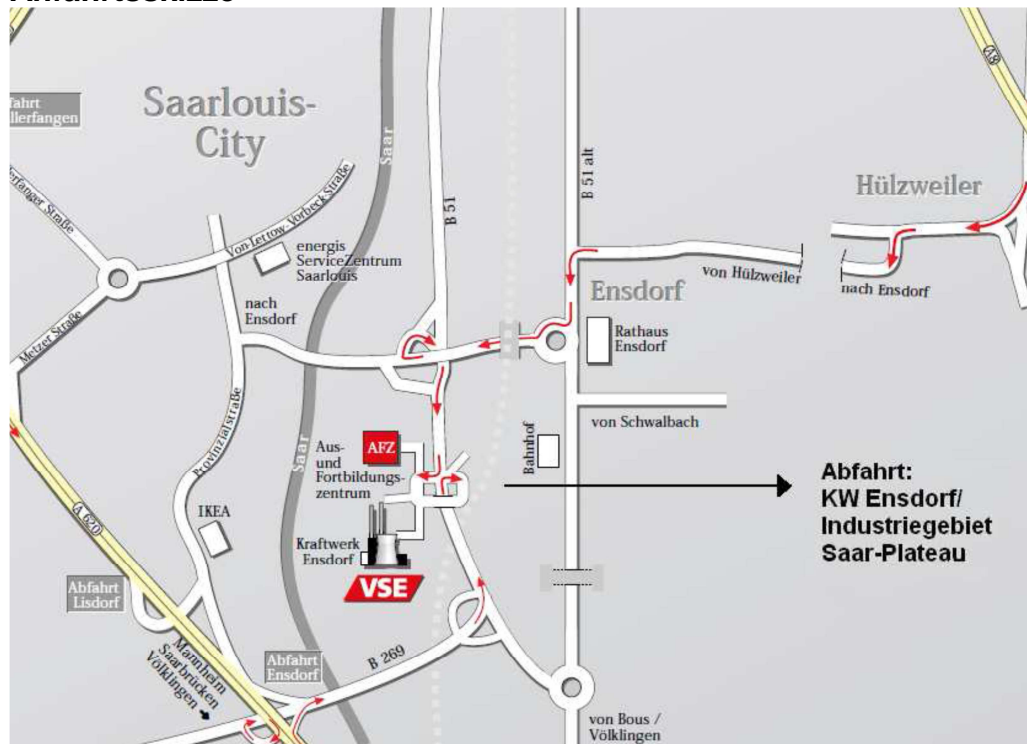


Bernd Schmitz
Vorsitz Schule



Patrick Barth
Vorsitz Unternehmen

Anfahrtsskizze



Wir freuen uns, Sie alle um 15:00 Uhr bei der VSE AG in Saarbrücken begrüßen zu dürfen.

TAGESORDNUNG

1. 15.00 Uhr **Begrüßung** und Neues aus dem Netzwerk SCHULEWIRTSCHAFT-Team Saarlouis
2. 15.15 Uhr **Die VSE AG stellt sich vor: Unternehmen & Ausbildung**
Frau Ulrike Kartes, VSE AG
anschließende Führung durch das Ausbildungszentrum
Christian Maier, Ausbildungsleiter gewerbliche Ausbildung
3. 15.45 Uhr **Kurzvortrag „AusbildungPlus“**
Norbert Bös, Ministerium für Bildung und Kultur
3. 16.00 Uhr **Bericht zum Berufswahl-SIEGEL Saarland**
„Landesweite Initiative für Schulen mit
ausgezeichneter Berufsorientierung“
Stephanie Vogel, LAG SCHULEWIRTSCHAFT Saarland
4. 16.15 Uhr **Kurzvortrag „Berufsmessen“**
Carolin Bollow, ALWIS
5. 16:45 Uhr **Ausblick und Austausch**
bei Snacks und Getränken

Fax: 0681 95434-69
E-Mail: daneyko@mesaar.de

VSU - Vereinigung der Saarländischen
Unternehmensverbände e. V.
Frau Jacqueline Daneyko
Harthweg 15
66119 Saarbrücken

ANMELDUNG

zum Arbeitskreistreffen SCHULEWIRTSCHAFT

des Landkreises Saarlouis

am _____

Ich/wir nehme/n teil.

Name, Vorname

Institution

Adresse Institution

Telefon

Fax:

Email

Ich nehme nicht teil.

Bitte nehmen Sie mich in den Ver-
teiler des obigen Landkreises auf.

Ort, Datum

Unterschrift