

**Anmeldeformular
für teilnehmende Betriebe / Einrichtungen
zum DUOday im Wetteraukreis am 10.11.2026**



Felder mit einem * sind Pflichtfelder und müssen somit ausgefüllt werden.

Anmeldeschluss: 25.09.2026

Bitte ausgefüllt an folgende Mail Adresse senden: **duoday-wetteraukreis@outlook.de**

Kontaktdaten des Betriebes / der Einrichtung / des Arbeitgebers:

***Name:**

***Adresse: Straße und Hausnummer:
 Postleitzahl und Ort:**

***Ansprechpartner:**

***Telefonnummer:**

***E-Mail Adresse:**

Woher haben Sie vom DUOday erfahren?

***Fotoverwendung:** ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass die Fotos, auf denen ich zu sehen bin, in Print Medien / Pressemeldungen, Websites, sozialen Netzwerken, veröffentlicht werden. Die Angabe Ihrer Fotoeinstimmung ist freiwillig und hat keinen Einfluss auf die Nutzung unseres Angebotes.

***Integrationsamt:** ja nein

Ich willige die Weitergabe meiner Daten und der Kontaktaufnahme nach dem DUOday ein. Die Weitergabe Ihrer Daten ist freiwillig und hat keinen Einfluss auf die Nutzung unseres Angebotes.

Für Fragen und Auskünfte wenden Sie sich bitte an Herr Heiko Neu.

Telefonnummer: 0160 / 95473528 E-Mail Adresse: heiko.neu@regionale-diakonie.de

Hinweis zum Datenschutz:

Deine persönlichen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Organisation und Durchführung des DUOday verwendet. Mit der Weitergabe an den DUO-Partner erklärst Du dich einverstanden. Deine Daten werden nach der Durchführung und Auswertung des DUOday spätestens zum 31.12.2026 wieder gelöscht.



Beschreibung der Praxisstelle:

***Ort, wenn unterschiedlich von der angegebenen Adresse**

***Angebotenes Berufsfeld und Aufgaben**

Seien Sie bitte so präzise wie möglich, damit wir Ihrem Betrieb eine möglichst passende Person zuordnen können.

***Einsatzstelle mit ÖPNV erreichbar:** ja nein

***Arbeitszeiten**

Was möchten Sie noch sagen?

Beschreibe, was Sie noch sagen möchten, sowie wichtige Anmerkungen oder Hinweise. Nutzen Sie dies, um relevante Informationen mitzuteilen.