



Anmeldung für ikalo-azubi +:

Hiermit werde(n) ich/wir Mitglied(er) der Werbeplattform IKALO: www.ikalo.de

Hier: Online-Marktplatz unter: IKALO – AZUBI+

| | |
|------------------------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Strasse | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | |
| Email | |
| Webseite | |
| Bundesland | |
| Landkreis | |
| Stadt oder Verbandsgemeinde | |
| Stadtteil | |

Branche: (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Banken und Versicherungen
- Bauen und Renovieren - Immobilien
- Bücher und Zeitschriften
- Cafes
- Coaching und Schulen
- Dienstleistungen
- EDV, IT
- Essen und Trinken
- Gaststätten, Restaurants, Hotels
- Gesund & Aktiv
- Handwerk
- Industrie
- Kultur
- Mobilität
- Mode, Schmuck, Beauty
- Pflege und Senioren
- Presse
- Recht und Steuer
- Reisebüro
- Schöner Wohnen
- Tiere
- Werbeagenturen
- Sonstige _____

Die Veröffentlichung bei ikalo-azubi + soll in folgenden
KFZ – Kennzeichen – Bereichen (bis zu 5 Angaben) erfolgen:

PREIS:

NUR 20,- € für ein ganzes Jahr
(bis zum Widerruf)

Die Mitgliedschaft gilt ab Monat _____ 2024 für ein Jahr. Bitte senden Sie
die Anmeldung an: post@ikalo.de

Oder: **IKALO UG (haftungsbeschränkt)**

Donnenstrasse 24

57539 Etzbach / Sieg

www.ikalo.de

SEPA-Lastschriftenmandat

Für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer IKALO UG (haftungsbeschränkt)

DE42 5735 1030 0055 0047 25

Ich / wir ermächtige(n) die **IKALO UG (haftungsbeschränkt), Donnerstrasse 24, 57539 Etzbach / Sieg** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von **IKALO UG (haftungsbeschränkt), Donnerstrasse 24, 57539 Etzbach / Sieg** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb einer Frist von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Kontoinhaber (Firma, Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort) <hr/> | |
| Kreditinstitut | |
| BIC | IBAN |
| Ort, Datum - Unterschrift | |

Anlage

Ich suche einen Ausbildungsplatz
und bitte Firmen um Angebote

unter folgendem CODE:



Foto: (optional)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum / Alter:

Wohnort:

Email: wird mit Absender durch IKALO erfasst und nicht weitergegeben

Führerschein / Auto:

Schulischer Werdegang:

Besondere Kennzeichen:

Abschluss:

Zeugnisnote (Abschluss):

Meine Hobbys:

Meine besonderen Interessen:

Bedingungen / Umstände:

1. Folgende Berufe nicht gewünscht:
 2. Unverträglichkeiten / Allergien etc.:
 3. Erbitte Wohnraum-Gestellung / -Vermittlung: je nach Ort, da kein Führerschein:
 4. Gewünschte Berufsrichtung:
 5. Verschiedenes:
 6. Weitere wichtige Angaben:
-

Interessierte Firmen werden um entsprechende Angebote an die Adresse von IKALO gebeten. IKALO gibt die Angebote unverzüglich an den Ausbildungsplatz-Sucher weiter.

Beispiele: <https://ikalo-jobs.de/ikalo-azubi+.html>