

## ▼ Nachbereitung

Notiere, was Du von dem Messebesuch mitgenommen hast. Formuliere konkret, was er Dir gebracht hat.

|                 |                     |
|-----------------|---------------------|
| Name der Messe: | Termin Messebesuch: |
|-----------------|---------------------|

| 1. Über folgende Ausbildungsgänge habe ich mich auf der Messe informiert: | Kontaktdaten:<br>Aussteller, Sonstige<br>Tel. bzw. Email-Adresse | Weitere Aktivitäten |      |
|---|--|---------------------|------|
|   |  | Ja                  | Nein |
| ■   | ■  |                     |      |
| ■   | ■  |                     |      |
| ■   | ■  |                     |      |
| ■   | ■  |                     |      |
| ■   | ■  |                     |      |

Wenn  Ja mit folgenden konkreten Aktivitäten:

## ▼ Nachbereitung

| Berufe | Aktivitäten                       |                              |                         |                        |          |
|--------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------|------------------------|----------|
|        | Firmenkontakt:<br>Ansprechpartner | Persönliches<br>Gespräch am: | Bewerbung<br>Lehrstelle | Bewerbung<br>Praktikum | Ergebnis |
|        |                                   |                              |                         |                        |          |
|        |                                   |                              |                         |                        |          |
|        |                                   |                              |                         |                        |          |
|        |                                   |                              |                         |                        |          |
|        |                                   |                              |                         |                        |          |
|        |                                   |                              |                         |                        |          |
|        |                                   |                              |                         |                        |          |
|        |                                   |                              |                         |                        |          |
|        |                                   |                              |                         |                        |          |
|        |                                   |                              |                         |                        |          |