

# JobRotation in Berlin-Brandenburg

Mittwoch, 12. Mai 2004  
Hotel Mövenpick Berlin



## Programm

## Anmeldung und Information

**11:00 Uhr Eröffnung**  
**André Gottschalk**,  
Vorsitzender  
Bundesverband JobRotation

**N.N.**  
Bundesministerium für Wirtschaft  
und Arbeit

**André Gottschalk**  
Situationsbericht JobRotation in  
Berlin-Brandenburg  
Gesetzliche Grundlagen und  
Rahmenbedingungen der JobRotation

**N.N.**  
Bundesagentur für Arbeit  
Berlin-Brandenburg

### Diskussion

**12:30 Uhr Mittagspause**

**13:30 Uhr Praxisberichte**

**Rolf Wittek**  
JobRotation Brandenburg-Berlin e.V.

**Marlies Hohmann**  
Personalreferentin VSG GmbH

**Elke Oertel**  
Geschäftsführerin Leca GmbH

**Renate Keller**

**15:30 Uhr Dr. Rainer Straube**  
Geschäftsführer tbz Königs Wusterhausen

**Herr Bober**  
Reiko Spedition

**Herr Mauritz**  
HKP Motzen

**Ines Paschleben**  
Projektleiterin proJob GmbH

**Karin Kliks**  
Malteser Krankenhaus

### Diskussion

**18:00 Uhr Ende**

### Veranstaltungsort:

Mövenpick Hotel Berlin,  
Schöneberger Straße 3, 10963 Berlin

### Anfahrtsbeschreibung

kann auf Wunsch gefaxt werden

### Gebühren:

Die Gebühr für die Teilnahme an der Regionalkonferenz beträgt  
65,00 € inklusive Verpflegung und Tagungsunterlagen.  
Mitglieder des Bundesverbandes JobRotation zahlen 59,00 €.

Bei Rückfragen zum Ablauf des **Kongresses** kontaktieren Sie  
bitte die Hotline **Bundesverband JobRotation**, werktags von  
9:00-17:00 unter: 030-25 29 35 95 oder mailen Sie uns unter  
tagung@jobrotation.de.

### Bundesverband JobRotation

Akazienstrasse 31  
10823 Berlin  
Tel. 030 - 25 29 35 95  
Fax. 030 - 25 29 35 94  
eMail: [tagung@jobrotation.de](mailto:tagung@jobrotation.de)

Bitte melden Sie sich bis zum 10. Mai 2004 per Fax, eMail oder  
über [www.jobrotation.de](http://www.jobrotation.de) an.

### Ich möchte an der Regionalkonferenz teilnehmen:

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Organisation: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bei Fax - Anmeldung bitte an:  
030 - 25 29 35 94 senden!**