

# GestalteMIT-Abschlussveranstaltung

Wir laden ein zur

Heute schon gekümmert?  
Mit engagierten und gesunden Beschäftigten auf die Überholspur!

14. Mai, 9 - 13 Uhr  
in der  
Handwerkskammer  
Chemnitz

# Agenda

8.30 Uhr Einlass

9.00 Uhr Begrüßung

9.05 Uhr **Grußwort: INQA und Experimentierräume**  
Reimund Overhage, Referatsleiter im  
Bundesministerium für Arbeit und Soziales

9.15 Uhr **5 Jahre Gestalte MIT – ein dialogischer Projektrückblick**  
Prof. Dr. Michael Uhlmann, Geschäftsführer ATB  
Arbeit, Technik und Bildung gGmbH  
Jens Gerlinghoff, Geschäftsführer Fachkräftenetzwerk  
Oberlausitz gGmbH  
Dr. Thomas Hartmann, Geschäftsführer tamen.  
Entwicklungsbüro Arbeit und Umwelt GmbH

9.45 Uhr **Impulsvortrag**  
Kati Bauer, Geschäftsführerin dieBRILLENBAUER  
GmbH

10.15 Uhr Vernetzungspause

10.35 Uhr Workshoprunde 1 + 2

1. **Was hat Gesundheit mit Unternehmenskultur zu tun?**  
Valentin Pistrujew, gmp –  
Gesundheitsmanagement und Prävention GmbH
2. **Innovation – Veränderungen und Unvorhersehbares  
lieben lernen**  
Dirk Viertel, Quartarius
3. **Anketten oder Fesseln – wie Mitarbeiter/innen an das  
Unternehmen gebunden werden können**  
Kati Bauer, dieBRILLENBAUER GmbH (angefragt)  
und Kristin Goldberg, ATB gGmbH

12.45 Uhr **Abschluss und Ausblick**  
mit anschließendem Mittagsimbiss

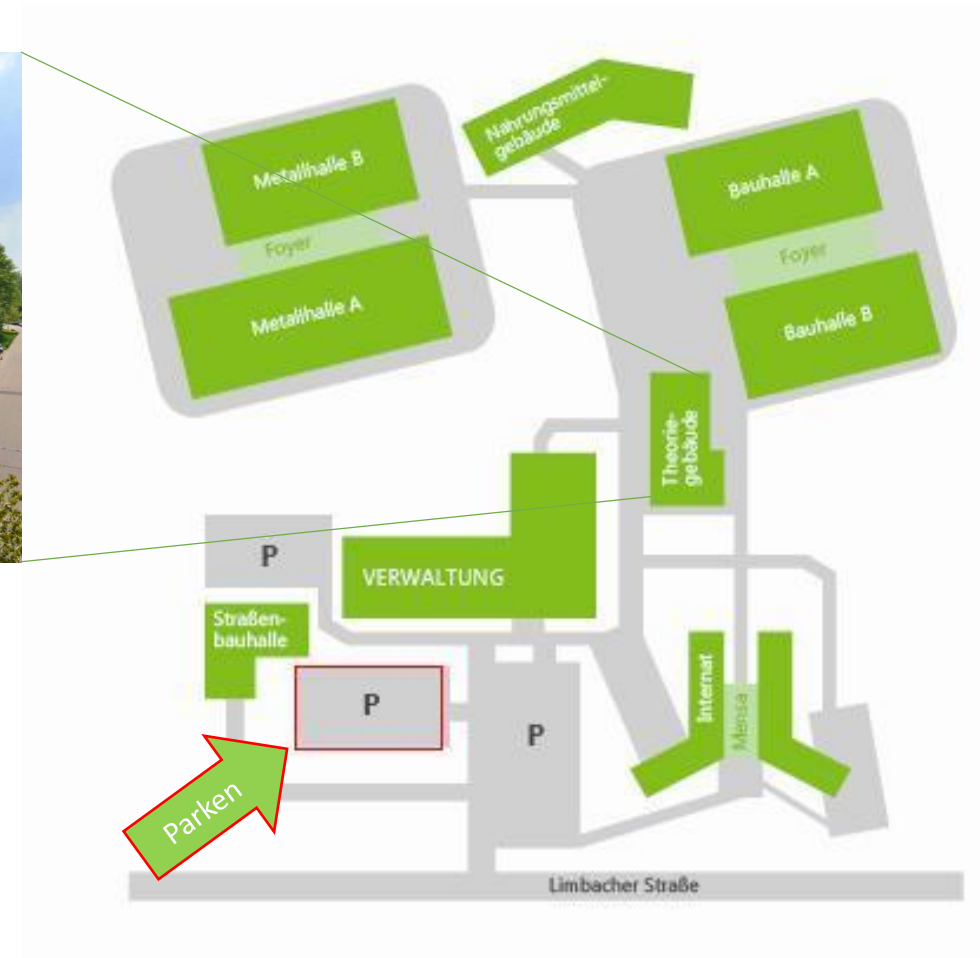
Moderation: Kristin Goldberg, ATB gGmbH und  
Reno Rössel, FNO gGmbH

# Veranstaltungsort



Limbacher Straße 195, 09116 Chemnitz

Bildungs- und Technologiezentrum –  
Theoriegebäude Raum 310



# Anmeldung

Per E-Mail: [goldberg@atb-chemnitz.de](mailto:goldberg@atb-chemnitz.de)  
Per Fax: 0371 369 58 25



Hiermit melde ich mich zur GestalteMIT-Abschlussveranstaltung am 14. Mai 2019 in der Handwerkskammer Chemnitz an. Ich möchte gerne an folgenden 2 Workshops teilnehmen:

- Workshop 1: Was hat Gesundheit mit Unternehmenskultur zu tun?
- Workshop 2: Innovation – Veränderungen und Unvorhersehbares lieben lernen
- Workshop 3: Anketten oder Fesseln – wie Mitarbeiter/innen an das Unternehmen gebunden werden können

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Unternehmen/Institution: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datenschutzhinweis: Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten (Name, Institution inkl. deren Adresse und Telefonnummer) zum Zweck der Durchführung der o.g. Veranstaltung gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich kann dieses Einverständnis jederzeit widerrufen.