

Anmeldung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Automobilkauffrau/-mann | <input type="checkbox"/> Medizinische/r Fachangestellte/r |
| <input type="checkbox"/> Industriekauffrau/-mann | <input type="checkbox"/> Steuerfachangestellte/r |
| <input type="checkbox"/> Kauffrau/-mann für Büromanagement | <input type="checkbox"/> Verkäufer/-in |
| <input type="checkbox"/> Kauffrau/-mann im Einzelhandel | <input type="checkbox"/> Verwaltungsfachangestellte/r |
| <input type="checkbox"/> Kauffrau/-mann für Groß- und Außenhandelsmanagement | <input type="checkbox"/> Zahnmedizinische/r Fachangestellte/r |

Anmeldedatum: _____ Datum Schulbeginn: _____
geplantes Ende der Ausbildung: _____

Informationen zur Schülerin/zum Schüler

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Geburtsort/-land

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

Telefon	Mobil	E-Mail-Adresse	

<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers			
Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Konfession	

(Schulische) Laufbahn

höchster Schulabschluss: _____

letzte Tätigkeit: _____

letzter Schulbesuch: _____

Schule	Schulform	Ort

Informationen zum Ausbildungsbetrieb

Name des Ausbildungsbetriebes

Name des Ansprechpartners

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

E-Mail-Adresse

Informationen zu sorgeberechtigten Personen

→ bei volljähriger Person: Notfallkontakt

Vorname

Nachname

Telefon

E-Mail-Adresse

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Ort

Datum

Unterschrift der/des Ausbildungsverantwortlichen
des Betriebs

Einwilligungserklärung zur Erhebung, Verarbeitung und Speicherung personenbezogener Daten zum Zweck der Anmeldung am EGB

Hiermit bestätige ich, dass ich folgende Informationen zur Kenntnis genommen habe:

- Informationen gemäß Artikel 13, Absatz 1 und 2 sowie Artikel 14, Absatz 1 und 2 DSGVO aufgrund der Erhebung von personenbezogenen Daten,
- Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I).

Damit bin ich über die Verarbeitung meiner Daten bzw. die meiner/s Tochter/Sohnes informiert worden.

Ort

Datum

Unterschrift der/s Schülerin/s
bzw. bei minderjährigen Personen
die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten