

**Interne Vermerke:** (werden von der WvSS eingetragen) Eingang: \_\_\_\_\_

Bemerkung: \_\_\_\_\_  Kopie Vertrag: Klasse: \_\_\_\_\_

**Auszubildende/r:**

Name: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich

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

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit\*: \_\_\_\_\_ Religion\*: \_\_\_\_\_

Sprache in der Familie\*: \_\_\_\_\_ (\* diese Angaben sind freiwillig)

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bisheriger Schulabschluss: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf/Fachrichtung: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte/r:**

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

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Ausbildungsbetrieb:**

Firma: \_\_\_\_\_ Ausbilder/in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Ausbildungsvertrag von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Bitte eine Kopie des Ausbildungsvertrags (Blatt mit den Grunddaten) beifügen, danke.

registriert bei  HWK  IHK Ort: \_\_\_\_\_

Ausbildungszeitverkürzung: Dauer/Grund: \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Firmenstempel/Unterschrift \_\_\_\_\_

Ja Ich habe die **Anlage nach EU-DSGVO zur Anmeldung an der WvSS** zur Kenntnis genommen und **willige** in die entsprechende Verarbeitung meiner Daten **ein**.  
Bitte dem/der Auszubildenden vorlegen und unterschreiben lassen. Ohne "Ja" kann die Anmeldung leider nicht bearbeitet werden.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Auszubildende/r \_\_\_\_\_