

**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