

Absender (Firmenstempel - zwingend erforderlich)

Firmenausbildungsverband Wartburgregion e.V.
Johann-Theodor-Roemhildt-Straße 4
36433 Bad Salzungen

Datum



Bitte zurück an FAV WAK e.V.

Fax: 03695 / 85 88 98-28

Mail: fav.wak@fav-wak.de

Name

Unterschrift

Teilnehmerstammblatt Ergänzungslehrgänge/ Zusatzqualifikation (bitte Auflistung aller Neueinstellungen!)

Name, Vorname	Geburtstag	Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort	AJ	Beruf	Fachrichtung	Ausbildungsbeginn Ausbildungsende	Berufsschule (Anschrift)	Klasse (Bezeichnung)
Schulabschluss: ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Abitur/ FHS-Reife <input type="checkbox"/>						Azubi-Ident-Nr. (laut IHK-Entragung) (wenn bereits vorhanden)		
Schulabschluss: ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Abitur/ FHS-Reife <input type="checkbox"/>						Azubi-Ident-Nr. (laut IHK-Entragung) (wenn bereits vorhanden)		
Schulabschluss: ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Abitur/ FHS-Reife <input type="checkbox"/>						Azubi-Ident-Nr. (laut IHK-Entragung) (wenn bereits vorhanden)		

Wir verarbeiten personenbezogene Daten auf der Grundlage unserer Informationen über die Erhebung und die Verarbeitung von personenbezogenen Daten (Art. 13, 14 DSGVO) nachlesbar auf unserer Homepage unter Ergänzungslehrgänge/Zusatzqualifikationen Datenschutzerklärung FAV WAK (www.fav-wak.de/index.php?id=83&galerie=297%2F)