Bildungs- und
Technologiezentrum gGmbH

Anmeldung

zur Meisterausbildung im Kfz-Techniker-Handwerk

für den Meisterkursus MK _____ vom _____ bis ca. _____

Die gewünschten Teile bitte eintragen: _____

(Sofern von Ihnen bereits Teilprüfungen absolviert wurden, reichen Sie uns vorhandene Prüfungsnachweise mit der Anmeldung ein. Zusätzlich wird eine Freigabe der Handwerkskammer benötigt, wo die Teilprüfungen abgelegt wurden. Diese müssen sie dort beantragen)

mit Unterkunft **Ja** ☐ **Nein** ☐ **(**Verpflegung als Selbstzahler möglich)

Wiederholungsprüfung ? **Ja** **Nein** **Falls Ja,** Datum der Zulassung u. Prüfungstermin

_____

_____
Name, Vorname

_____
Telefon-Nr.: privat

_____
Postleitzahl **Wohnort**

_____
Telefon-Nr.: geschäftlich

_____
Bundesland

_____
E-Mail-Anschrift

_____
Straße

_____
per Telefax erreichbar

_____
geb. am **in**

Bitte d e u t l i c h e Druckschrift!

Die Anmeldung erfolgt unter Anerkennung der mir zugesandten Allgemeinen Geschäftsbedingungen in der z. Z. gültigen Fassung vom Dezember 2024 und den gültigen Gebührentarifen.

_____, _____ _____
Ort Datum Unterschrift
Teilnehmer

Als Anlage füge ich bei:

Fotokopie des Gesellenbriefs / Facharbeiterbriefs
Fotokopie der Geburts- oder Heiratsurkunde
Lebenslauf
Teilprüfungszeugnisse (wenn vorhanden)
Keine Originale einsenden, Fotokopien unbeglaubigt.
Die vorgenannten Unterlagen sind zur Klärung der Prüfungszulassung unerlässlich. Buchungen erfolgen nur nach der von uns veranlassten Zulassung durch die Handwerkskammer.
Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz - GVO

Als Gerichtsstand wird gem. § 38, Abs. 3 ZPO für das gerichtliche Mahnverfahren (§§ 688 ff. ZPO) das Amtsgericht in Meldorf vereinbart.

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz - GVO

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich:

Name, Adresse

Telefonnummer, E-Mail Adresse

Geburtsort, Geburtsdatum

sowie Berufliche Daten* aus dem Gesellen- / Facharbeiterbrief; Lichtbild (Passfoto)

zum Zweck der Vertragserfüllung von der Bildungs- und Technologie-zentrum Heide gGmbH verarbeitet und gespeichert werden.

Wir weisen darauf hin, dass je nachdem welcher Kurs / Seminar / Lehrgang besucht wurde eine Weitergabe erforderlicher Daten an Dritte erfolgt.

Sie sind gemäß Art.15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der BTZ – Heide gGmbH (Vertragspartner) um eine umfangreiche Auskunftserteilung zu der zu ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Art. 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der BTZ – Heide gGmbH (Vertragspartner) die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Wiederspruchs-recht gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich wiederrufen. Sie können diesen Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Betroffenen

_____ _____

MK / Lehrgang / Seminar Vor- u. Nachname in Druckbuchstaben

*Daten wie z.B.: Ausbildungsbeginn; Ausbildungsende; Abschluß; ggf. Noten, Schulstandorte