

Verbindliche Anmeldung zur Wiederholungsprüfung

der Fortbildungsprüfung..... am

Erstprüfung abgelegt am..... in

1. Wiederholung 2. Wiederholung

Handlungsfelder:

Angaben zur Person

- weiblich männlich divers TN-Nr. (bitte nicht ausfüllen)

.....
Nachname

.....
Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
Geburtsdatum, Geburtsort

.....
E-Mail

.....
Telefon-Nummer

.....
Mobil-Nummer

Die Kosten der Prüfung werden getragen von:

.....
Firma, Kostenträger

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
Firmenstempel, Unterschrift Kostenträger

Bitte ankreuzen

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Handwerkskammer Ulm

- meine Daten bei ausgewählten Anliegen externer Organisationen einmalig weiterreicht, die in einem geschäftlichen Verhältnis zur Handwerkskammer Ulm stehen (Zeitungsverlage, Krankenkassen, ...).
 meine Daten verarbeitet und mich über Leistungen informiert (Bildungsangebote, Veranstaltungen).
 mich über meine E-Mail-Adresse monatlich über Neues informiert (Newsletter „Blitzlicht“).

Das Einverständnis zu den oben genannten Punkten kann jederzeit postalisch oder per E-Mail widerrufen werden unter datenschutz@hwk-ulm.de.

Erklärung

Hiermit versichere ich, dass meine Angaben korrekt sind.

.....
Datum

.....
Unterschrift