



Verbindliche Anmeldung zur Wiederholungsprüfung

der Fortbildungsprüfung..... am

Erstprüfung abgelegt am..... in

☐ 1. Wiederholung

☐ 2. Wiederholung

☐ 3. 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