

Wir bieten

Perspektiven

Zukunft

aktiv mitgestalten

Ich möchte eine Ausbildung im Bauhandwerk machen:

So/hier habe ich von dem Angebot erfahren _____

Name* _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum/Alter _____

Tel _____

E-Mail _____

(angestrebter) Schulabschluss _____

Jahr des Abschlusses _____

Flucht-/Migrationshintergrund ja nein

Berufswunsch 1 _____

Berufswunsch 2 _____

Berufswunsch 3 _____

***Einwilligungserklärung**

Diese Angaben sind freiwillig. Nach Art. 6 DSGVO Absatz 1 a) erkläre ich mit meiner Unterschrift mein Einverständnis, dass das Handwerksbildungszentrum Brackwede meine Daten für die Unterbreitung eines passgenauen Angebots (Zukunftstage etc.) verwenden darf. Ich kann jederzeit mein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung von Daten wahrnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

**Formular bitte per E-Mail oder Post
an Herrn Markus Ortmann.**

Datenschutz-Pflichtinformation
<https://www.hbz.de/datenschutzerklaerung>

HBZ
Brackwede
Fachbereich Bau e.V.

HBZ Brackwede
Fachbereich Bau e.V.

Arnsberger Str. 1-3
33647 Bielefeld

fon 0521 942840
fax 0521 9428410

info@hbz.de
www.hbz.de