Anmeldung zum Lehrgang: Amtliche:r Fachassistent:in

Zur Anmeldung füllen Sie bitte die Angaben im Formular unten vollständig aus (*-Pflichtfelder). Wir freuen uns auf Ihre Teilnehmer:innen und werden uns zeitnah mit Ihnen in Verbindung setzen.

Angaben zum/zur Auszubildenden

Anrede*

Name*

Vorname*

Geburtsdatum*

Geburtsort*

Private Anschrift

Straße*

PLZ, Ort*

Private E-Mail-Adresse*

Telefon

Angaben zur Ausbildungsbehörde

Ausbildungsbehörde*

Ansprechpartner:in*

Straße*

PLZ, Ort*

Telefon

E-Mail*

Ausbildungsbeginn am*

Fachlich befähigte Ausbildungsleitung in der Behörde

Name*

Vorname*

Telefon*

E-Mail*

Adresse der Behörde*

☐ Ich bestätige den erfolgreichen Abschluss einer Hauptschule oder mindestens einen gleichwertigen Bildungsabschluss und das vollendete 18. Lebensjahr.*

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) finden Sie hier.

AGB-Bestätigung

☐ Ich habe die AGB zur Kenntnis genommen und bin einverstanden. *

Hinweise zum Datenschutz

Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO), dass meine übermittelten persönlichen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die Datenschutz-Hinweise habe ich gelesen. Das Recht des Widerrufs ist mir bekannt.

☐ Datenschutz-Hinweise gelesen und akzeptiert*

Datum

Formular versenden