

Anmeldeformular FMo



Basiskurs (184 Stunden)

Kombinationskurs (300 Stunden)

Anrede: Frau Herr

Vorname:.....

Familienname:.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Ort:.....

Telefonnr. (Festnetz, Mobiltelefon)

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsort und -Land:

Staatsangehörigkeit:

Unterschrift Kursteilnehmer:

Arbeitgeber/Träger:.....

Ansprechpartner.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Ort:.....

Telefonnr. (Festnetz, Mobiltelefon)

E-Mail:

Ich bin damit **einverstanden**, dass die Daten zu meiner Person zum Zweck der Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Schulbesuch zur Erstellung der Schulzeugnisse in der Schuldatenbank gespeichert werden. Die nicht im Rahmen der Schuldatenverordnung zu speichernden Daten werden jeweils zum Schuljahresende gelöscht.

Datum: _____
