

# Teilnahmebogen Ausbildungsbotschafter

Unternehmen - Anschrift oder Stempel	Name Ausbildungsbotschafter/-in
	Vorname Ausbildungsbotschafter/-in
Zuständige/r Ausbilder/in / Ansprechpartner/in Personalabteilung	Geburtsdatum
	Telefon - Festnetz oder Mobil
Telefon – Ausbilder/in / Ansprechpartner/in	E-Mail Adresse Ausbildungsbotschafter/-in
Telefax –Ausbilder/in /Ansprechpartner/in	Ausbildungsberuf (ggf. erreichter Schulabschluss)
Geeigneter Einsatzzeitraum Ausbildungsbotschafter/in	Sperrtermine (kein Einsatz möglich)
<p align="center"><b>Die in diesem Teilnahmebogen genannte Person beteiligt sich in Abstimmung mit uns an der Initiative Ausbildungsbotschafter</b></p> <p>_____ Datum                      _____ Unterschrift</p>	<p align="center"><b>Hiermit erkläre ich mich bereit, als Ausbildungsbotschafter/-in für die HwK Südwestfalen tätig zu sein</b></p> <p>_____ Datum                      _____ Unterschrift</p> <p>Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bei Auszubildenden unter 18 Jahren:</p> <p>_____ Datum                      _____ Unterschrift</p>

**Einwilligungserklärung zur Speicherung personenbezogener Daten**  
 Die HWK Südwestfalen wird die angegebenen personenbezogenen Daten nur für die Laufzeit der Initiative Ausbildungsbotschafter speichern und nutzen. Die Verwertung umfasst interne Prozesse und die Dokumentationspflicht im Rahmen der Durchführung des ESF-Förderprojektes. Der/Die Erziehungsberechtigte muss bei Auszubildenden unter 18 Jahren zusätzlich die Einwilligungserklärung unterzeichnen. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit gegenüber der HWK Südwestfalen schriftlich widerrufen werden.

<p align="center"><b>Bitte zurück per Fax (02931 877-2427) oder per eMail (bianca.weickardt@hwk-swf.de)</b></p>	<p>_____ Datum                      _____ Unterschrift</p> <p>Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bei Auszubildenden unter 18 Jahren:</p> <p>_____ Datum                      _____ Unterschrift</p>
---	---