

25	1. Erziehungsberechtigte(r)/Sorgeberechtigte(r) (bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres auszufüllen)		
26	Name:	Vorname:	Geschlecht ☐ m ☐ w ☐ d
27	Str. Nr.:		☐ wie oben
28	PLZ Ort:		
29	E-Mail:		
30	Telefon:	Mobil:	
31	2. Erziehungsberechtigte(r)/Sorgeberechtigte(r) (bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres auszufüllen)		
32	Name:	Vorname:	Geschlecht ☐ m ☐ w ☐ d
33	Str. Nr.:		☐ wie oben
34	PLZ Ort:		
35	E-Mail:		
36	Telefon:	Mobil:	
37	Inklusion: Besteht ein besonderer pädagogischer Förderbedarf gemäß §2 Abs. 1 der Inklusionsverordnung (Verordnung zur inklusiven Unterrichtung und besonderen pädagogischen Förderbedarf)? ☐ nein ☐ ja in:		
38	Ausbildungsvertrag liegt vor: ☐ nein ☐ wird nachgereicht (Sekretariat) ☐ ja bei: _____		
39	Firma:	Kammer: : _____	
40	Ansprechpartner/Ausbilder:		
41	Str. Nr.:		
42	PLZ Ort:		
43	E-Mail:	Telefon:	
44	Datenschutzbestimmungen: Wir erheben, verarbeiten und speichern die von Ihnen angegebenen Daten ausschließlich in dem Umfang, in dem sie für Ihre Beschulung erforderlich sind. Dies erfolgt gemäß der EU-Datenschutzrichtlinie (Datenschutzgrundverordnung DSGVO). Eine Weitergabe an Dritte findet nur statt, falls dies zum Zwecke der Durchführung Ihrer Beschulung, Ausbildung und im Rahmen der Amtshilfe erforderlich ist. Die Daten werden gelöscht/ vernichtet, sobald sie für den Zweck Ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Hiermit nehme ich die Datenschutzbestimmungen des BBZ Homburg zur Kenntnis. Datum: Unterschrift:		
45	Mit der folgenden Unterschrift beantrage ich die Anmeldung am BBZ Homburg: Datum: Unterschrift: ☐ volljähriger Schüler (m, w, d) ☐ Erziehungsberechtigte(r) 1 (m, w, d) ☐ Erziehungsberechtigte(r) 2 (m, w, d)		