

## 7. AzubiSchmiede Schwabach 2024/2025 Anlage / Teilnehmermeldung Azubis



STADT **SCHWABACH**



Die Goldschlägerstadt.

Firma: \_\_\_\_\_

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Derzeit im:             1. Lehrjahr     2. Lehrjahr     3. Lehrjahr

Ich erkläre mich durch die folgende Unterschrift mit der Veröffentlichung von Bild- oder Textmaterial im unmittelbaren Zusammenhang mit der AzubiSchmiede Schwabach einverstanden.

Die E-Mail-Adresse wird von Seiten der Ansprechpartner ausschließlich im Zusammenhang mit der AzubiSchmiede Schwabach verwendet, u.a. für den Versand der jeweiligen Stundenpläne.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Azubi: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

(bei Azubis < 18 Jahren)

Ihr Ansprechpartner:

Stefan Schwenk  
Wirtschaftsförderung Schwabach  
Ludwigstraße 16  
91126 Schwabach  
Telefon 09122 860 257  
[stefan.schwenk@schwabach.de](mailto:stefan.schwenk@schwabach.de)

\*\*\* Weitere Informationen finden Sie unter [www.schwabach.de/azubischmiede](http://www.schwabach.de/azubischmiede) \*\*\*

Unter [www.schwabach.de/datenschutz](http://www.schwabach.de/datenschutz) informieren wir Sie unter dem Reiter „Datenschutzhinweise aus dem Sachgebiet Wirtschaftsförderung“ gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) über den Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten.