## Anmeldung für Interessenten



Schüleraustausch mit						
Ungarn	Frankreich	Italien		Spanien		
Angaben zur Person						
Name						
Vorname						
Geschlecht	männlich	weiblich	divers			
Beruf						
Block	Α	В	С	BK		
Klasse						
Straße / Nr.						
PLZ / Ort						
Telefon und/oder Mobil						
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)						
E-Mail						
Kenntnisse in der Sprache des Gastlandes	keine	wenig	gut	sehr gut		
Englisch- kenntnisse	keine	wenig	gut	sehr gut		
Gewünschter Arbeits- bereich im Betriebsprak- tikum (Mehrfachnennung möglich	Küche	Restaurant	Rezeption	Verwaltung		
Name Notfallkontakt						
Telefon Notfallkontakt						



Daten des Ausbildungsbetriebes					
Name des Betriebes					
Straße / Nr.					
PLZ / Ort					
Telefon und/oder Mobil					
E-Mail					
Homepage					
Ansprechpartner					

Bitte fügen Sie unbedingt die folgenden Unterlagen bei:

• Einverständniserklärung mit benötigten Unterschriften sowie Stempel des Ausbildungsbetriebs! (PDF-Datei) bitte an E-Mail anhängen!

## **Datenverarbeitung**

Benötigte Unterlagen

Ich stimme zu, dass meine Angaben aus dem Kontaktformular zur Beantwortung meiner Anfrage erhoben und verarbeitet werden. Die Daten werden nach abgeschlossener Bearbeitung Ihrer Anfrage gelöscht. Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an info@hoga-vs.de widerrufen. Detaillierte Informationen zum Umgang mit Nutzerdaten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Homepage.

Zustimmung zur Datenverarbeitung