





# ANMELDUNG

**Lehrling (Teilnehmer):**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Tel./Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Hosengröße\*: \_\_\_\_\_ Shirtgröße\*: \_\_\_\_\_ \*Den Campteilnehmern wird Arbeitskleidung (Hose, Shirts) zur Verfügung gestellt.

<b>Camp auswählen:</b> Bitte wählen Sie das gewünschte Camp und ein Ersatz-Camp (rechts ankreuzen) für den Fall, dass das gewünschte Camp bereits ausgebucht ist.		<b>Praxistraining:</b>
<input type="checkbox"/>  Ersatz-Camp <input type="checkbox"/>	<b>Sonntag, 03.03.2019 bis Freitag, 08.03.2019</b> Sonderwünsche: _____ _____	<input type="checkbox"/> Ich melde mich zum Praxis- training zur Lehrabschluss- und Meisterprüfung an. Ev. Trainingsschwerpunkte: ____ _____
<input type="checkbox"/>  Ersatz-Camp <input type="checkbox"/>	<b>Sonntag, 10.03.2019 bis Freitag, 15.03.2019</b> Sonderwünsche: _____ _____	<input type="checkbox"/> Ich melde mich zum Praxis- training zur Lehrabschluss- und Meisterprüfung an. Ev. Trainingsschwerpunkte: ____ _____
<input type="checkbox"/>  Ersatz-Camp <input type="checkbox"/>	<b>Sonntag, 17.03.2019 bis Freitag, 22.03.2019</b> Sonderwünsche: _____ _____	<input type="checkbox"/> Ich melde mich zum Praxis- training zur Lehrabschluss- und Meisterprüfung an. Ev. Trainingsschwerpunkte: ____ _____
<input type="checkbox"/>  Ersatz-Camp <input type="checkbox"/>	<b>Sonntag, 24.03.2019 bis Freitag, 29.03.2019</b> Sonderwünsche: _____ _____	<input type="checkbox"/> Ich melde mich zum Praxis- training zur Lehrabschluss- und Meisterprüfung an. Ev. Trainingsschwerpunkte: ____ _____

**Lehrbetrieb (Rechnungsempfänger):**

Firmenname: \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Tel., Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Datum: \_\_\_\_\_ Stempel, Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Mit der Anmeldebestätigung erhalten Sie auch die Rechnung zugesandt.  
Diese bitte rasch einzahlen – erst dann ist der Ausbildungsplatz auch gesichert.**

**Datenschutz:** „Ich stimme mit der Anmeldung zu, dass die von mir oben angegebenen Daten zum Zwecke der Administration dieser Veranstaltung von der Wirtschaftskammer Österreich und den Fachorganisationen im Bereich der Wirtschaftskammer Österreich verarbeitet werden. Für den Fall, dass ich dritte Personen zu dieser Veranstaltung anmelde, erkläre ich hiermit ausdrücklich, dass ich bevollmächtigt bin, diese Anmeldung vorzunehmen und eine entsprechende datenschutzrechtliche Zustimmungserklärung abzugeben. Auf Wunsch kann eine Löschung der angegebenen Daten beim Veranstalter von mir beantragt werden.“  
**Fotografie/Film:** Wir dürfen Sie als Teilnehmerin bzw. Teilnehmer an der Veranstaltung darüber informieren, dass im Rahmen dieser Veranstaltung möglicherweise Fotografien und/oder Filme erstellt werden. Diese Aufnahmen können in verschiedenen Medien und in Publikationen der Wirtschaftskammer oder ihr nahestehende Verbände Verwendung finden.