

# Beilage zum Prüfungsantrag

Datenschutzrichtlinien:

- Ich erteile meine Zustimmung, dass meine Namens- und Adressdaten im Falle des positiven Prüfungserfolges an die einschlägige Fachgruppe bzw. Innung in der Wirtschaftskammer Vorarlberg, sowie an meine Wohnsitzgemeinde, wie an einschlägige Zünfte oder Gewerbe- und Handwerksvereine weitergegeben werden, um über für mich interessante Veranstaltungen informiert zu werden. Diese Zustimmung kann ich jederzeit formfrei widerrufen.

Im Falle der Zustimmung bitte ankreuzen.

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Vorname:

Familienname:

---

Datum und Unterschrift