**Hier ein**

**Passfoto.**

**Scannen**

**oder**

**kleben!**

# Anmeldung --- CPK-2020

**Berufsbegleitender Fortbildungslehrgang auf die**

**Abschlussprüfung zum Pharmakanten/zur Pharmakantin**

Beginn des Kurses: 07.12.2019

Schriftliche Prüfung: Dezember 2021

Praktische Prüfung: Januar 2022

**Name:**

**Vorname:**

**Straße, Nr.: Geburtstag:**

**PLZ: Nationalität:**

**Wohnort: Erlernter Beruf: \***

**Telefon: IHK-Zeugnis am: \***

**Mobil: Berufsschulzeugnis am: \***

**E-Mail: Berufserfahrung in Jahren:**

**\* falls zutreffend**

**Betrieb**

**Name des Betriebs:**

**Abteilung: Ansprechpartner:**

**Straße: PLZ, Ort:**

**Tel.: Fax:**

**E-Mail:**

**Rechnungsadresse: Name, Vorname:**

**Straße: PLZ, Ort:**

**Mit der Anmeldung sind folgende Unterlagen einzureichen:**

**- tabellarischer Lebenslauf,**

**- Kopie des letzten Zeugnisses der allgemeinbildenden Schule,**

**- Kopie des letzten Zeugnisses der berufsbildenden Schule,**

**- Kopie des IHK-Zeugnisses (Berufsabschluss),**

**- Bescheinigung des Arbeitgebers über Dauer und Art der Tätigkeit.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift**

**DATENSCHUTZ**

**Der Förderverein erhebt zur vertraglichen Abwicklung von Kursen (Anmeldung, Durchführung, Abrechnung), Beratungen, Einstufungen und bei Abschlussbezogenen Kursen und Umschulungen personenbezogene Daten und verarbeitet diese.**

**Der Förderverein verarbeitet die Daten nach Art. 6 Absatz 1 Buchstabe b) der DS-GVO. Es handelt sich hierbei um Verarbeitungsvorgänge, die für die Erbringung der genannten Leistungen notwendig sind oder um Verarbeitungsvorgänge, die zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen erforderlich sind. Weiterführende Info zum Datenschutz: www.wir-bilden-aus-com**