

ANMELDEFORMULAR

Abendschule Landwirtschaftlicher Facharbeiter

in BLOCKSCHRIFT auszufüllen

Familienname:	Vorname(n):
---------------	-------------

Geburtsdatum:	Geburtsort:
SV-Nr.:	SV-Anstalt:
Postleitzahl und Wohnort:	
Straße und Hausnummer:	
Telefonnummer:	
Email-Adresse:	
Staatsbürgerschaft:	Muttersprache:

Landwirtschaft		ja* <input type="checkbox"/>	nein* <input type="checkbox"/>
	Vollerwerb	ja* <input type="checkbox"/>	nein* <input type="checkbox"/>
	Hofübernehmer	ja* <input type="checkbox"/>	nein* <input type="checkbox"/>

Ich bin mit der digitalen Datenspeicherung für die Verwaltung (lt. DSGVO) einverstanden.

Dem Anmeldebogen ist ein LEBENS LAUF beizulegen.

Datum, Unterschrift

* Zutreffendes bitte ankreuzen