

# Grone ANMELDUNG

## Maßnahme:

Teilzeit  Vollzeit

Maßnahme-Nummer:

Von

bis

## Teilnehmer/-in

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Geburtsort:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Beruf:

BKZ:

Bedarfsträger:

Kunden-Nr.:

## Datenschutzhinweis

Der/die Teilnehmer/in erklärt ausdrücklich sein/ihr Einverständnis, dass seine/ihre Daten im Rahmen der geltenden Datenschutzbestimmungen EDV-gestützt bearbeitet und gespeichert werden. GRONE stellt sicher, dass die automatisierte Verarbeitung personenbezogener Daten den gesetzlichen Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes bzw. den Datenschutzgesetzen der Länder entspricht.

## Bestätigung der Anmeldung

Grone-Bildungszentrum:

Teilnehmerin/Teilnehmer:

.....  
(Datum/Stempel/Unterschrift)

.....  
Datum/Unterschrift

Zertifiziert nach  
DIN EN ISO 9001:2008  
Zertifiziert nach AZWV

Grone-Schule Berlin GmbH - gemeinnützig -  
Treseburger Str. 2 • 10589 Berlin  
Fon 030 399958-0 • Fax 030 399958-11  
E-Mail: berlin@grone.de



EIN UNTERNEHMEN DER STIFTUNG GRONE-SCHULE