

# Auch du kannst Mitglied im Bundesteam der Köche werden!

Bist du dabei?



Gefördert von



## Anmeldung zum Deutschen Nationalwettbewerb zur Bildung des Bundeteams der Köche von WorldSkills Germany.

Hinweis: Zur besseren Lesbarkeit wird jeweils die männliche Schreibweise verwendet. Die Anmeldung gilt jedoch für alle Personengruppen (m/w/d).

Anmeldungen bis zum 03.08.2020 per E-Mail an: [OnlineWettbewerb@thorben-gruebnaeu.de](mailto:OnlineWettbewerb@thorben-gruebnaeu.de)

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Name Ausbilder: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Lehrjahr: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Hiermit bestätige ich, die Datenschutzbestimmungen von WorldSkills Germany (siehe Ausschreibungsunterlagen sowie unter <https://www.worldskillsgermany.com/de/>) gelesen zu haben und stimme diesen zu.
- Hiermit bestätige ich, dass der o.g. Teilnehmer die in der Ausschreibung genannten Voraussetzungen erfüllt (Auszubildender oder Geselle in unserem Unternehmen etc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Ausbilder / Unternehmen / Stempel

- Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Teilnahme am deutschen Nationalwettbewerb mein Name, Herkunftsbundesland, meine Firma und mein Alter in der Kommunikationsarbeit von WorldSkills Germany und den unten aufgeführten Skills-Paten veröffentlicht werden dürfen.
- Hiermit bestätige ich, die Datenschutzbestimmungen von WorldSkills Germany (siehe Ausschreibungsunterlagen sowie unter <https://www.worldskillsgermany.com/de/>) gelesen zu haben und stimme diesen zu.
- Hiermit räume ich WorldSkills Germany und den unten aufgeführten Skills-Paten das zeitlich und räumlich uneingeschränkte Nutzungsrecht der von mir im Rahmen des deutschen Nationalwettbewerbs erstellten Fotos und Videos ein und bin mit der Veröffentlichung zum Zwecke der Kommunikationsarbeit einverstanden.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer / Unterschrift des  
Sorgeberechtigten bei Teilnehmenden unter 18 Jahre

