



Frau                       Herr                      (bitte ankreuzen)

|                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| .....<br>Name                 | .....<br>Vorname            |
| .....<br>Straße u. Hausnummer | .....<br>PLZ, Ort           |
| .....<br>Geburtsname          | .....<br>Geburtsdatum       |
| .....<br>Geburtsort           | .....<br>E-Mail             |
| .....<br>Telefon              | .....<br>Mobiltelefonnummer |

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Meisterprüfung im  
.....-handwerk für folgende Prüfungen an:  
(Berufsbezeichnung angeben)

- |                                   |   |                                      |  |  |  |
|-----------------------------------|---|--------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Teil I   | - | <input type="checkbox"/> Erstprüfung | <input type="checkbox"/> 1. Wiederholung | <input type="checkbox"/> 2. Wiederholung | <input type="checkbox"/> 3. Wiederholung |
| <input type="checkbox"/> Teil II  | - | <input type="checkbox"/> Erstprüfung | <input type="checkbox"/> 1. Wiederholung | <input type="checkbox"/> 2. Wiederholung | <input type="checkbox"/> 3. Wiederholung |
| <input type="checkbox"/> Teil III | - | <input type="checkbox"/> Erstprüfung | <input type="checkbox"/> 1. Wiederholung | <input type="checkbox"/> 2. Wiederholung | <input type="checkbox"/> 3. Wiederholung |
| <input type="checkbox"/> Teil IV  | - | <input type="checkbox"/> Erstprüfung | <input type="checkbox"/> 1. Wiederholung | <input type="checkbox"/> 2. Wiederholung | <input type="checkbox"/> 3. Wiederholung |
- (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Bei Übernahme der Gebühren durch den Arbeitgeber**  
(Falls die Prüfungsgebühr vom Arbeitgeber übernommen wird, bitte die Anschrift angeben.)

.....  
Name der Firma

.....  
Straße, PLZ, Ort

**Einwilligungserklärung Datenschutz**

Unter [www.hwk-aurich.de/datenschutz](http://www.hwk-aurich.de/datenschutz) habe ich die Informationen zur Datenverarbeitung sowie das Widerrufsrecht in der Datenschutzerklärung der Handwerkskammer für Ostfriesland zur Kenntnis genommen.  
**Meine hier freiwillig angegebenen Daten werden zur Bearbeitung meines vorgebrachten Anliegens und allen damit zusammenhängenden erforderlichen Vorgängen verarbeitet.**

**Bitte ankreuzen:**

Zudem können meine Daten vollständig für alle unten angegebenen Zwecke genutzt werden.

Ich möchte die Verwendung meiner Daten auf folgende Zwecke **beschränken**:

zur elektronischen Kontaktaufnahme

im Rahmen von Freisprechungen sowie bei ähnlichen mit der Freisprechung zusammenhängende Veranstaltungen darf mein Vor- und Nachname sowie ggf. Wohnort in der Öffentlichkeit, z. B. Programmhefte, Zeitungsartikel, Internet, erwähnt werden

Bildaufnahmen im Rahmen der Freisprechung dürfen uneingeschränkt, zeitlich, örtlich für redaktionelle Beiträge verwendet werden

.....  
Datum und Unterschrift