**Einverständniserklärung Datenübermittlung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Adresse  (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Stadt) |  |
| Telefonnummer |  |
| Schule |  |
| Heimatland |  |
| Muttersprache |  |

Hiermit bestätige ich, dass Together Frankfurt meine persönlichen Daten sowie die Ergebnisse meines hamet 2 Tests zur Unterstützung meiner Ausbildungsplatzsuche verwenden darf. Diese Daten werden dazu an Anbieter von Ausbildungsplätzen und Einstiegsqualifikation, wie BIFF, die Handwerkskammer oder die Stadt Frankfurt weitergegeben.

Frankfurt, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Schüler/in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bei Minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten