

## Meine Bewerbung für das Projekt „Ausbildungspaten“

**Bitte den Bogen gut leserlich ausfüllen. Danke schön!**

Meine Schule: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. (Festnetz): \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Ich besuche die Klasse: \_\_\_\_\_

Mein/e Klassenlehrer/in heißt: \_\_\_\_\_

**Geplanter Schulabschluss:** \_\_\_\_\_ **im Jahr:** \_\_\_\_\_

HS  RS  erw. RS  Abitur  Andere: \_\_\_\_\_

Ich habe noch keine Ahnung, was ich nach der Schule machen möchte.

**Ich möchte nach der Schule folgendes machen:** (Berufswünsche, mehrere Angaben sind möglich!)

\_\_\_\_\_

**Ich möchte von einem/einer Ausbildungspaten/-patin des Freiwilligenzentrum Hannover begleitet werden und verpflichte mich zur aktiven Mitarbeit!**

Ich möchte eine weibliche Patin

Ich möchte einen männlichen Paten

Ich bin damit einverstanden, dass meine Eltern über meine Teilnahme informiert werden

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Freiwilligenzentrum aufbewahrt und für Zwecke des Projektes Ausbildungspaten verwendet werden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Sollten trotz Bemühungen um Datenrichtigkeit und Aktualität falsche Informationen gespeichert sein, werden diese auf meine Aufforderung hin berichtigt. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Projekt gelöscht. Selbstverständlich kann ich auch jederzeit die Löschung der gespeicherten Daten verlangen. Ich kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft unter [paten@fwzh.de](mailto:paten@fwzh.de) abändern oder gänzlich widerrufen.

Ort; Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_