

Auch du kannst Mitglied im Nationalteam der Disziplin Schweißen werden!

Anmeldung zur Deutschen Meisterschaft Disziplin Schweißen (Skill 10 – Welding)

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

Anmeldungen bis zum 1. Juli 2023 an:

Malin Hermann – hermann@worldskillsgermany.com oder
John Lohrmann - john.lohrmann@john-lohrmann.de

WorldSkills Germany

Unternehmen/Schule: _____

Adresse: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Name Ausbilder: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Teilnehmer: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Lehrjahr: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

- Ich bin damit einverstanden, dass bei einer Teilnahme meinerseits am o.g. Wettbewerb als Jurymitglied oder in einer anderen Funktion mein Name, Herkunftsstadt/-bundesland, Firma im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit von WorldSkills Germany und den unten aufgeführten Skills-Paten veröffentlicht werden dürfen.
- Hiermit bestätige ich, dass ich die [Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildmaterial und Überlassung der Bildrechte](#) gelesen habe und stimme dieser zu.
- Hiermit bestätige ich, dass ich die [Einverständniserklärung zur Speicherung und Nutzung personenbezogener Daten](#) gelesen habe und stimme dieser zu.

Ort, Datum

Unterschrift Ausbilder / Unternehmen / Stempel

- Ich bin damit einverstanden, dass bei meiner erfolgreichen Qualifikation zur Deutschen Meisterschaft bzw. einer Platzierung unter den besten zehn Teilnehmenden mein Name, Herkunftsstadt/-bundesland, meine Schule/Firma und mein Alter im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit von WorldSkills Germany und den unten aufgeführten Skills-Paten veröffentlicht werden dürfen.
- Hiermit bestätige ich, dass ich die [Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildmaterial und Überlassung der Bildrechte](#) gelesen habe und stimme dieser zu.
- Hiermit bestätige ich, dass ich die [Einverständniserklärung zur Speicherung und Nutzung personenbezogener Daten](#) gelesen habe und stimme dieser zu.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer / Unterschrift des
Sorgeberechtigten bei Teilnehmenden unter 18 Jahre