

Beitrittserklärung 2020

bitte ausgefüllt per Fax oder Post zurück an den ZAM e.V. - Zukunft Ausbildung im Mühlenkreis e.V. – Frau Rohlfing, Portastr. 9, 32423 Minden, Faxnummer 0571/807-33539 senden.

Name Betrieb/Kommune	
Anschrift	
Ansprechpartner/in	
Telefon-/Faxnummer	
Mailadresse	

1. Ich erkläre den Beitritt in den Verein ZAM e.V. – Zukunft Ausbildung im Mühlenkreis e.V. –

als Vollmitglied.

Ich stelle folgende/n Ausbildungsplatz/-plätze über die gesamte Ausbildungsdauer in der Verbundausbildung zur Verfügung:

Anzahl * der zu betreuenden Auszubildende/n des Jahrgangs 2020	Ausbildungsberuf	ggf. Fachrichtung	Anzahl geplante eigene Auszubildende des Jahrgangs 2020
	Maschinen- und Anlagenführer/-in		
	Werkzeugmechaniker/-in		
	Industriemechaniker/-in	Maschinen und Anlagenführer	
	Fachkraft für Lagerlogistik		
	Informatikkauffrau/- mann		
	Zerspanungsmechaniker/- in	Drehtechnik	
	Kauffrau/-mann für Büromanagement		
	Kauffrau/-mann für Tourismus und Freizeit		
	Chemielaborant/-in		
	Berufskraftfahrer/-in		
	Medizinische/r Fachangestellte/r		
	Industriekaufrau/-mann		
	Fachkraft für Abwassertechnik		
	Elektroniker		

* Bitte teilen Sie uns mit, wie viel Sie im Laufe der vorgesehenen Ausbildungsdauer in Ihrem Betrieb betreuen wollen.

Ferner wird der aktuelle monatliche Beitrag je Ausbildungsplatz zur Verfügung gestellt. Dieser richtet sich nach der Ausbildungsdauer des Berufsbildes: 2-jährige Ausbildungsberufe mtl. 945 €, 3-jährige

Ausbildungsberufe mtl. 970 € und 3,5-jährige Ausbildungsberufe mtl. 985 €. Der Beitrag wird nur für die tatsächliche Einsatzzeit der Auszubildenden im Ausbildungsbetrieb fällig.

Angaben für die Eintragung der Ausbildungsverträge bei der zuständigen Kammer:

Ausbildungsberuf	Ausbilder im Betrieb	Geburtsdatum	Telefonnummer/Mailadresse im Betrieb

Darüber hinaus verpflichte ich mich die/den Auszubildenden über **Sicherheit und Gesundheitsschutz am Arbeitsplatz** zu unterweisen. Bei mir sind folgende **betriebliche Besonderheiten** zwingend zu beachten (z.B. betriebsärztliche Untersuchung, Führungszeugnis, Impfungen): .

Ich stimme der am 10.08.2010 beschlossenen Satzung zu.

förderndes Mitglied.

Als förderndes Mitglied zahle ich mindestens jährlich einen Beitrag in Höhe eines Monatsbeitrages für Vollmitglieder. Der monatliche Mitgliedsbeitrag für mich als Fördermitglied beträgt mindestens 945 €, kann aber auch selbst auf € festgelegt werden und soll von mir ¼-jährlich, ½-jährlich oder jährlich gezahlt werden.

Ich stimme der am 10.08.2010 beschlossenen Satzung zu.

2. Veröffentlichung auf der Web-Seite des Vereins ZAM e.V. (www.zam-ev.de)

Ich bin mit dem Eintrag in die Mitgliederliste einverstanden.

Datenschutzrechtliche Erklärung

Zweck der Datenerhebung ist die Förderung der dualen Ausbildung im Mühlenkreis Minden-Lübbecke. Die Daten dienen als Grundlage für die allgemeine Regionalentwicklung. Verantwortliche Stelle gem. § 3 Abs. 3 Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NRW) ist der Verein ZAM e.V., Oliver Gubela, Portastraße 9, 32423 Minden, Mailadresse: gubela@zukunft-ausbildung.org.

Die erhobenen Daten werden in die elektronische Mitgliederliste des Vereins aufgenommen und dort digital gespeichert und verarbeitet.

Der vorstehend erläuterten Datenverarbeitung stimme ich freiwillig zu. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Für den Fall, dass ich nicht einwillige oder meine Einwilligung widerrufe, entstehen mir keine Nachteile.

Ich möchte einen Link-Hinweis zu meiner eigenen Web-Seite:

www.

(Ort und Datum)

(Name Vertretungsberechtigte/r in Blockbuchstaben)

(Stempel des Betriebes/der Kommune)

(Unterschrift Vertretungsberechtigte/r)