Rückmeldeformular für Notfallkontaktdaten

Bitte zurück senden an ausbildung@ebz.de bis 29. August 2025

Geben Sie hier bitte an, wie wir Sie und/oder Ihre/n Ausbilder/in sowie Ihre/n Auszubildende/n in kurzfristig auftretenden Notfällen (z. B. Ausfälle durch Krankheit, Streik o. ä.) kontaktieren, um so eine bessere Planung für den Auszubildenden und Betrieb gewährleisten zu können. Sofern Sie mehr Auszubildende haben, ergänzen Sie diese gerne auf einem separaten Anhang oder kopieren sich diese Seite. Vielen Dank!

Auszubildende/r <hr/> Name, Vorname <hr/> Telefonnummer Auszubildener <hr/> E-Mail-Adresse	Ausbilder/Ansprechpartner im Betrieb <hr/> Name, Vorname <hr/> Telefonnummer <hr/> E-Mail-Adresse
Auszubildende/r <hr/> Name, Vorname <hr/> Telefonnummer Auszubildener <hr/> E-Mail-Adresse	Ausbilder/Ansprechpartner im Betrieb <hr/> Name, Vorname <hr/> Telefonnummer <hr/> E-Mail-Adresse
Auszubildende/r <hr/> Name, Vorname <hr/> Telefonnummer Auszubildener <hr/> E-Mail-Adresse	Ausbilder/Ansprechpartner im Betrieb <hr/> Name, Vorname <hr/> Telefonnummer <hr/> E-Mail-Adresse

- Die oben genannten Kontaktdaten dürfen für kurzfristig auftretende Notfälle (z. B. Ausfälle durch Krankheit, Streik o. ä.) und zur Übermittlung relevanter EBZ-Informationen verwendet werden.

Bitte beachten Sie unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Datenschutzerklärung gemäß DSGVO unter www.ebz.de.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel