

Ich melde mich/  
meinen Sohn/  
meine Tochter

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

an zum/ zur

Ausbildungsvorbereitung

Berufsfachschule

Fremdsprache:

Englisch

Französisch

**Technisch-gewerbliches  
Berufsbildungszentrum 2  
Saarbrücken**

Am Mügelsberg 1  
66111 Saarbrücken  
Telefon (0681) 93 34-200  
Telefax (0681) 93 34-203  
info@tgbbz2.de

**Außenstelle Malstatt**

Paul-Schmook-Str. 68  
66115 Saarbrücken  
Telefon (0681) 9 48 18-11  
Telefax (0681) 9 48 18-22  
info@tgbbz2.de

Für die Anmeldung zur AV bzw. BFS werden benötigt:	abgegeben/vorgelegt bei (Handzeichen):
Datenblatt zur Anmeldung	
Kopie des Abschluss- oder Abgangszeugnisses	
Kopie des Personalausweises bzw. Aufenthaltstitels	
tabellarischer Lebenslauf	
Praktikumsvereinbarung	
Einverständniserklärung mit Datenschutzerklärung	

Saarbrücken, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines/r Sorgeberechtigten)

	Datum	Unterschrift
Beratungsgespräch		
Zusage durch AL erteilt		

### Datenblatt zur Anmeldung

Ausbildungsvorbereitung  Berufsfachschule

#### Daten 1

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

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Einreisedatum: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Konfession:  ohne  evangelisch  röm-katholisch  
 islamisch  sonstige Religionsgemeinschaft

Sonstiges: \_\_\_\_\_

#### Daten 2

Höchster Abschluss im allgemeinbildenden Schulsystem

Bildungsgang: \_\_\_\_\_  ohne Abschluss  mit Abschluss

Höchster Abschluss im berufsbildenden Schulsystem

Bildungsgang: \_\_\_\_\_  ohne Abschluss  mit Abschluss

**Sorgeberechtigte(r):** (Sorgeberechtigung:  Vater  Mutter  beide  sonstiger)

Anrede:  Herr  Frau

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner(in):** **Institution:**  **Amtliche Vormundschaft**

Anrede:  Herr  Frau

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

Liegt eine Behinderung des Schülers/der Schülerin vor?  ja  nein

Nachweis: \_\_\_\_\_

### Der/die Schüler/in bezieht Leistungen nach SGB (bei Eintritt)

Bezug von Leistungen nach SGB:  ja  nein  nicht bekannt

Leistungsbezug nach SGB II  Leistungsbezug nach SGB III

Kombibezug nach SGB II und III  Leistungsbezug nach SGB XII

Informationen zum Leistungsbezug nach SGB	
<b>Leistungsbezug nach SGB II</b>	Leistungen zur Grundsicherung für Arbeitssuchende (z.B. Arbeitslosengeld II, Sozialgeld, Leistungen nach Bildung und Teilhabe)
<b>Leistungsbezug nach SGB III</b>	Leistungen und Maßnahmen zur Arbeitsförderung (z.B. Arbeitslosengeld I, Teilarbeitslosengeld, Übergangsgeld, Kurzarbeitergeld, Insolvenzgeld)
<b>Leistungsbezug nach SGB XII</b>	Leistungen zur Sozialhilfe (z.B. Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung, Hilfe zur Gesundheit, Eingliederungshilfe für Menschen mit Behinderung, Hilfe zur Pflege, Hilfe zur Überwindung besonderer sozialer Schwierigkeiten, Hilfe in anderen Lebenslagen)

### Sonstige Daten des/r Erziehungsberechtigten:

Alleinerziehend:  ja  nein

Mit nur einem Sorgeberechtigten zusammenlebend und von diesem wirtschaftlich abhängig:  ja  nein

In einem Haushalt mit mindestens einem unterhaltsberechtigten bzw. wirtschaftlich abhängigen Kind unter 25 Jahren lebend:  ja  nein

Selber und/oder andere im Haushalt lebende Person erwerbstätig:  ja  nein

Fester Wohnsitz und nicht von Wohnungslosigkeit bedroht:  ja  nein

### Hinweise zum Datenschutz:

- Die Anforderungen der Europäischen Union hinsichtlich der Verwaltung, Begleitung und Bewertung der ESF-Programme sind in den Verordnungen (EG) Nr. 1303/2013 (Allgemeine Verordnung) und (EG) 1304/2013 (ESF-Verordnung) definiert. Jegliche delegierte Rechtsakte bzw. Durchführungsbestimmungen, die in Verbindung mit der Strukturfondsförderung stehen und erlassen wurden bzw. noch erlassen werden, vervollständigen die vorgenannte rechtliche Grundlage.
- Die Bestimmungen zum Datenschutz sind in den §§ 3 und 4 des saarländischen Datenschutzgesetzes geregelt.
- Die Rechtsgrundlagen können bei Bedarf beim Projektträger eingesehen werden.
- Wird das Einverständnis des/r Betroffenen zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung seiner/ihrer personenbezogenen Daten verweigert oder widerrufen, kann eine Förderung aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds nicht erfolgen!

### Einverständniserklärung

Ich erkläre hiermit das nach § 4a des Bundesdatenschutzgesetzes erforderliche Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch das Ministerium für Wirtschaft, Arbeit, Energie und Verkehr des Saarlandes oder durch einen vom Ministerium beauftragten Dienstleister, die zur Erfüllung der Verwaltungs-, Begleitungs- und Bewertungsanforderungen der Europäischen Kommission im Rahmen der Förderung nach den Programmen des Europäischen Sozialfonds (ESF) notwendig sind.

Ich wurde in geeigneter Weise über die Bedeutung meiner Einwilligung, insbesondere über den Verwendungszweck der Daten, informiert und unter Darlegung der Rechtsfolgen darauf hingewiesen, dass ich meine Einwilligung auch verweigern bzw. für die Zukunft widerrufen kann.

Name: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Projektbezeichnung \_\_\_\_\_

Projektdauer: \_\_\_\_\_

Datum:

Unterschrift: