



AUSBILDUNGSKOSTENAUSGLEICHSKASSE IM SCHORNSTEINFEGERHANDWERK (AKS) GMBH

Ausbildungskostenausgleichkasse
im Schornsteinfegerhandwerk (AKS) GmbH
Postfach 2064
53743 Sankt Augustin

Telefax-Nr. 02241 3407 – 50
E-Mail: info@ausbildungskasse.de

Antrag auf Ausbildungskostenausgleich

gemäß § 6 des Tarifvertrags über die Förderung der beruflichen Ausbildung im Schornsteinfegerhandwerk

Ausbildungsbetrieb:

Kundennummer:

Name.....Vorname

Auszubildender:

Name.....Vorname

Geburtsdatum:

Einwilligungserklärung des Auszubildenden:

Ich stimme der Weitergabe meiner persönlichen Daten an die AKS GmbH zum Zwecke der Beantragung des Ausbildungskostenausgleichs durch meinen oben genannten Ausbildungsbetrieb zu. Ich stimme weiterhin einer Speicherung und Verarbeitung der Daten durch die AKS GmbH zu. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen gem. Art. 7 und Art. 88 der Datenschutzgrundverordnung und § 26 Bundesdatenschutzgesetz widerrufen kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Auszubildender

.....
Ggfls. Unterschrift gesetzl. Vertreter

Besuchen Sie uns doch mal im Internet unter <http://www.ausbildungskasse.de>

Sitz der Gesellschaft:
Westerwaldstraße 6
D-53757 Sankt Augustin
Steuer-Nr. 222/9460/0030

Bankverbindung:
VR Bank Rhein-Sieg eG
Konto-Nr. 5305227023
BLZ 37069520
IBAN DE84370695205305227023
BIC GENODED1RST

Geschäftsführer:
Torsten Kiel
Daniel Fürst

Handelsregister:
Amtsgericht Siegburg HRB 12312