Landesverwaltungsamt
Zuständige Stelle für
Berufsbildung

Bereitschaftserklärung zur Mitarbeit im Prüfungsausschuss

im Beruf:

für den Berufungszeitraum vom 01.01.2023 bis 31.12.2027

Persönliche Angaben

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	
Telefon-Nr.	E-Mail
Qualifikation und Berufserfahrung	

Bankverbindung

IBAN																						
BIC																						

Hinweis: Die Tätigkeit im Prüfungsausschuss ist ehrenamtlich.
Für bare Auslagen und für Zeitversäumnis kann eine Entschädigung gewährt werden (§ 40 Abs. 6 BBiG).

Berufstätigkeit

Name des Arbeitgebers/Betriebes	
Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	
Telefon-Nr.	E-Mail
Tätigkeit im Unternehmen	

Die Berufung soll erfolgen als (bitte ankreuzen):

☐ Arbeitgebervertreter ☐ Arbeitnehmervertreter ☐ Lehrer

Meine Mitwirkung habe ich dienstlich abgestimmt. (Bei Arbeitnehmern Unterschrift/Stempel Betrieb.)

Hinweise zum Datenschutz/Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten entsprechend den datenschutzrechtlichen Bestimmungen einverstanden und bestätige, dass ich die Hinweise zum Datenschutz nach der Datenschutz-Grundverordnung (im Internet unter https://lvwa.sachsen-anhalt.de/index.php?id=77340) zur Kenntnis genommen habe. Sollte der digitale Zugriff nicht möglich sein, können die Hinweise zum Datenschutz auch beim Landesverwaltungsamt, Referat 409, 06118 Halle (Saale), Dessauer Str. 70 abgefordert werden.

Unterschrift	Ort/Datum