

## Einverständniserklärung

### Das Unternehmen

Name des Betriebes \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
vertreten durch \_\_\_\_\_

erklärt sich damit einverstanden, dass die zur Ausbildungsplatzbroschüre (2024/2025) des

AG FrankenPfalz e.V.  
Oberer Marktplatz 17  
91275 Auerbach

gemachten Angaben *(bitte ankreuzen)*

- für die Eintragung in die Ausbildungsplatzbroschüre 2024/2025 genutzt und damit verbunden über die Verteilung der Broschüre weitergegeben werden dürfen.
- zur Kontaktaufnahme für zukünftige Ausbildungsplatzbroschüren des AG FrankenPfalz e.V. genutzt werden dürfen.
- zur Kontaktaufnahme für zukünftige weitere Projekte des AG FrankenPfalz e.V. genutzt werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

