Antrag auf Gleichstellung eines DDR-Abschlusses

Ich beantrage eine Gleichstellung meiner abgelegten (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Facharbeiterprüfung: .....

Meisterprüfung: .....

mit einer Prüfung nach BBiG gemäß Artikel 37 Absatz 1 des Einigungsvertrages.

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsname: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

.....

Telefonnummer*: ……

(Wenn Sie Ihre Telefonnummer für eventuelle Rückfragen angeben, können wir Ihren Antrag ggf. schneller bearbeiten.)

Folgende Unterlagen bitte mit diesem Antrag einreichen:

- Kopie** von der Urkunde
- Kopie** vom Zeugnis bzw.- Leistungsnachweis
- Kopie** vom Personalausweis bzw. Heiratsurkunde bei Namensänderungen

*Freiwillige Angabe

**Wenn der Antrag per Post eingereicht wird, müssen alle Kopien amtlich beglaubigt werden!

Die Kosten für die Bescheinigung über die Gleichstellung einer Prüfung betragen 35,00 EURO (je Urkunde).

.....	.....	.....
Ort	**Datum**	**Unterschrift Antragsteller/-in**

Informationen zur Datenerhebung gemäß Artikel 13 DSGVO

Die Datenverarbeitung erfolgt nach Artikel 6 Abs. 1 c) und e) DSGVO in Verbindung mit Artikel 37 Absatz 1 des Einigungsvertrages. Die Verarbeitung der Daten erfolgt ausschließlich, um Ihren Antrag zu bearbeiten.

Die Daten werden unter Beachtung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen gespeichert und anschließend gelöscht.

Sie können Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten verlangen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten fordern.
Sie können sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren.

Den Datenschutzbeauftragten der Handwerkskammer Frankfurt (Oder) – Region Ostbrandenburg erreichen Sie unter E-Mail: datenschutzbeauftragter@hwk-ff.de

oder per Post an:
Handwerkskammer Frankfurt (Oder) –Region Ostbrandenburg
Datenschutzbeauftragter
Bahnhofstraße 12
15230 Frankfurt (Oder)

.....	.....	.....
Ort	**Datum**	**Unterschrift**