DATENBLATT

für Lehrlinge

**Informationen zu den Datenschutzbestimmungen finden Sie unter folgendem Link:** [www.tugraz.at/go/datenschutzinformation-pa](http://www.tugraz.at/go/datenschutzinformation-pa)
**Information about the data protection regulations can be found under the following link:** [www.tugraz.at/go/data-protection-regulations-pa](http://www.tugraz.at/go/data-protection-regulations-pa)

[ ]  Herr / [ ]  Frau / [ ]  Divers

**Vor- und Zuname:**

Geburtsname:

Geburtsdatum:       Geburtsort:

Versicherungsnummer:

Staatsbürgerschaft:       Religionsbekenntnis:

Familienstand:       seit:

Wohnanschrift:

Tel.Nr.:

Invalidität: [ ]  ja [ ]  nein      % lt. Bescheid vom

Vor- u. Zuname der Ehepartnerin\*des Ehepartners Geburtsdatum:

      Staatsangehörigkeit:

**Gehaltskonto eröffnet bei:**

lautend auf:

IBAN:       BIC/SWIFT:

**Gesetzliche Vertretung:**

**Vor- u. Zuname**

[ ]  Vater:       Geburtsdatum:

Adresse:       Tel.Nr.:

[ ]  Mutter:       Geburtsdatum:

Adresse:       Tel.Nr.:

[ ]  Sonstige:       Geburtsdatum:

Adresse:       Tel.Nr.:

**Schulbesuch (mit genauer Angabe von Tag, Monat, Jahr)**

***Vom zuletzt erhaltenen Zeugnis und vom Zeugnis des 9. Schuljahres ist eine Kopie beizulegen!***

9. Schuljahr: Haupt-/Mittlere-/Höhere Schule, Polytechnikum, etc.:

 von       bis       Schultyp:

Reifeprüfung abgelegt am:

\* Bei Bedarf bitte Beiblatt verwenden

# Nur auszufüllen bei Lehrlingen, die NICHT beabsichtigen bei den eigenen Eltern bzw. gesetzlichen Vertretern zu wohnen!

Name der Wohnungsgeberin\*des Wohnungsgebers:

event. Verwandtschaftsverhältnis:

Adresse:

Tel.Nr.:

Ich erkläre mich bereit, den oben genannten Lehrling während der gesamten Dauer der Lehrzeit bei mir in Unterkunft und Verpflegung sowie Erziehungsaufsicht zu nehmen.

(Datum) (Unterschrift der Wohnungsgeberin\*des

 Wohnungsgebers)

**Besteht zu einer Arbeitnehmerin\*einem Arbeitnehmer an derselben Organisationseinheit ein Verwandtschaftsverhältnis?**

[ ]  ja Name:      [ ]  nein

(Datum) (Unterschrift des Lehrlings)

(Datum) (Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin\*des gesetzlichen Vertreters)

\* Bei Bedarf bitte Beiblatt verwenden