



Handwerkskammer Freiburg  
Meister-/Fortbildungsprüfungsabteilung  
Bismarckallee 6  
79098 Freiburg

☎ 0761 21800-295/265  
📠 0761 21800-244  
✉ meisterpruefung@hwk-freiburg.de

## Antrag auf Zulassung und Anmeldung zur Prüfung CAD-/CAM-/CNC-Fachkraft Digitale Zahntechnik

Diese Spalte wird  
von der HWK  
ausgefüllt.

Name:		Divers <input type="checkbox"/>	Weiblich <input type="checkbox"/>	Männlich <input type="checkbox"/>	Eingang:
Vorname:		<b>Allgemeiner Schulabschluss:</b>			
Straße:					
PLZ, Ort:		Kein Abschluss			Zulassung am:
Geboren am:		Hauptschule			
Geboren in:		Mittlere Reife			
Telefon:		Fachhochschulreife			
E-Mail:		Abitur			

Gesellen- oder Ausbildungsabschluss als \_\_\_\_\_.

Am \_\_\_\_\_ abgelegt.

Maßnahmeträger/ Schule	Ort	von		bis

**Dem Antrag sind folgende Unterlagen in Kopie beizufügen:**

Gesellen- oder Ausbildungszeugnis

**Falls der Arbeitgeber die Prüfungsgebühren übernimmt, nutzen Sie bitte dafür die Rückseite des Formulars.**

Ich versichere, dass ich bisher an keiner Prüfung für die CAD-/CAM-/CNC-Fachkraft Digitale Zahntechnik teilgenommen habe und auch bei keiner anderen Handwerks-/Industrie- und Handelskammer angemeldet bin. Es ist mir bekannt, dass die Prüfung für ungültig erklärt werden kann, falls ich unrichtige Angaben gemacht habe.

<b>Datum:</b>		<b>Unterschrift:</b>	
---------------	--	----------------------	--



**Informationen zur Datenerhebung gemäß Art. 13, 14, 21 EU-DSGVO**

Wir, die Handwerkskammer Freiburg, vertreten durch den Präsidenten Christof Burger und den Vizepräsidenten Friedrich Sacherer, Bismarckallee 6, 79098 Freiburg, Tel.: 0761 218000, [info@hwk-freiburg.de](mailto:info@hwk-freiburg.de), erheben und verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten zum Zweck der Abrechnung über das Prüferportal ‚service.hwk-freiburg.de/abrechnungsportaal‘. Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist Artikel 6 Abs. 1 e) DSGVO. Bei Teilnahme am Abrechnungsverfahren über das Prüferportal speichern wir Ihre personenbezogenen Daten (Name, Kontakt- und Bankdaten) in elektronischer Form. Die im Rahmen der Abrechnung erhaltenen Daten werden unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen durch die Handwerkskammer Freiburg gespeichert, übermittelt und genutzt. Bei einem Widerruf werden alle im Zusammenhang mit dem Abrechnungsverfahren gespeicherten Daten gelöscht, es sei denn, dass zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung der Daten bestehen. Im Übrigen werden die Daten gelöscht, sobald sie für den Zweck der Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind, bzw. spätestens nach Ablauf der gesetzlichen, z.B. steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen.

Sie sind berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen, sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft zu widerrufen. Sie können unseren Datenschutzbeauftragten wie folgt erreichen: Datenschutzbeauftragter der Handwerkskammer Freiburg, Bismarckallee 6, 79098 Freiburg, E-Mail: [dsb@hwk-freiburg.de](mailto:dsb@hwk-freiburg.de). Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage unter: <https://www.hwk-freiburg.de/de/datenschutzerklaerung>

**Erklärung zur Übernahme der Prüfungsgebühren**

**Arbeitgeberinformationen:**

- ❖ **Firma:** \_\_\_\_\_
- ❖ **Anschrift:** \_\_\_\_\_
- ❖ **PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_
- ❖ **Telefon:** \_\_\_\_\_
- ❖ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

Hiermit übernehmen wir die Prüfungsgebühr \_\_\_\_\_ (die Fortbildung eintragen)

für \_\_\_\_\_ (Prüfling eintragen)

**Unterschriften:**

❖ **Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

❖ **Arbeitgeber:** \_\_\_\_\_ (Unterschrift, Stempel)