



Industrie- und Handelskammer  
für Ostfriesland und Papenburg

**Bitte per Post oder per Fax (04921 8901-66) an:**

Industrie- und Handelskammer  
für Ostfriesland und Papenburg  
Anna-Lena Müller  
Postfach 17 52  
26697 Emden

**Anmeldung zur Personalschulung**  
gemäß Niedersächsischem Spielhallengesetz (NSpielhG)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Veranstaltungstermine und -orte entnehmen Sie bitte der beigefügten Terminübersicht.

Hiermit melde ich mich an für

das 8-stündige Unterrichtsverfahren für Angestellte

am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Die Gebühr beträgt 280,00 € pro Teilnehmer und ist unverzüglich nach Rechnungserteilung auf eines der angegebenen Konten zu überweisen. Erfolgt ein Rücktritt nach spätestens 16 Tage vor Schulungsbeginn, werden 50 % (140,00 €) der Gebühr erhoben.  
Eine Bescheinigung wird nur erteilt, wenn an der 8-stündigen Schulung ohne Fehlzeiten teilgenommen wurde.

**Name und Anschrift der teilnehmenden Person**

Frau                       Herr                       Divers

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Geburtsort:</b>	
<b>Straße und Hausnummer:</b>	
<b>PLZ und Wohnort:</b>	
<b>Staatsangehörigkeit:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

## Name und Anschrift des (anmeldenden) Unternehmens/Arbeitgebers

Firma: \_\_\_\_\_

Name des Ansprechpartners: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift und Stempel des Kostenträgers

Pro Schulung ist nur eine Anzahl von max. 20 Teilnehmern zu berücksichtigen. Falls der gewünschte Termin ausgebucht sein sollte, informieren wir Sie und nennen Ihnen Terminvorschläge für die nächstmögliche Unterrichtung.

### Für ausländische Antragsteller:

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass meine Kenntnisse der deutschen Sprache zum Verständnis der Personalschulung ausreichen (§ 8 NSpielhG). Ich akzeptiere, dass die Bescheinigung gemäß § 8 NSpielhG nicht ausgestellt werden kann, wenn sich während des Schulungsverfahrens herausstellt, dass meine deutschen Sprachkenntnisse zum Verständnis der Schulungsinhalte nicht ausreichen.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

### Hinweise zum Datenschutz:

Zum Zwecke der Schulungsabwicklung dürfen die personenbezogenen Daten der Teilnehmer bei der IHK, unter Beachtung der geltenden datenschutzgesetzlichen Regelungen, verarbeitet und gespeichert werden.

Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert und statistisch ausgewertet werden. Die Speicherung der Daten dient auch dazu, Zweitschriften für verloren gegangene Bescheinigungen auszustellen.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Die Teilnahme- und Zahlungsbedingungen sowie die Hinweise zur Teilnehmergebühren, zum Rücktritt und zum Datenschutz sind mir bekannt.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

### Rechtsgrundlagen:

- Niedersächsisches Spielhallengesetz (§ 8 NSpielhG)
- Gebührenordnung der IHK für Ostriesland und Papenburg