

Aktenzeichen: _____

**Korrekturbogen/Neuerfassung zur Beitragsberechnung des QLF e.V.
für das Jahr 2019**

Betrieb, Anschrift:

Änderung:

Wir sind ein landwirtschaftliches Unternehmen Lohnunternehmen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Arbeitnehmer:

Bitte hier Korrekturen für bereits gemeldete Arbeitnehmer eintragen:

Zutreffendes bitte ankreuzen:
Arbeitnehmer Azubi

Name Arbeitnehmer	Eintrittsdatum	Austrittsdatum		
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Folgende Arbeitnehmer sind neu zu erfassen:

Eintrittsdatum

1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei Abmeldung eines Auszubildenden bitte hier neuen Azubi ab Juli angeben:.

Datenschutzrechtliche Verarbeitungsklausel:

Mir ist bekannt, dass die hier erhobenen Daten zum Zwecke der Bearbeitung der Anfrage erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Der QLF ist hierzu auch zur Erfüllung seiner rechtlichen Verpflichtungen, zur Durchführung der Mitgliedschaft und zur Wahrung seiner und meiner berechtigten Interessen berechtigt. Ich habe das Recht, Auskunft über die über mich gespeicherten Daten zu beantragen und bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung zu fordern. Die Kontaktdaten hierfür lauten: Qualifizierungsfonds der Land- und Forstwirtschaft in Schleswig-Holstein e.V., Grüner Kamp 19-21; 24768 Rendsburg, Tel: 04331/1277-26; info@qlf-sh.de. Mir ist bekannt, dass mir ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zusteht.

Datum, Unterschrift

zurücksenden an:

**Qualifizierungsfonds
Land- und Forstwirtschaft
Postfach 821, 24758 Rendsburg
Telefon: 04331/1277-26, Fax: 04331/1277-65**