

Aktenzeichen:	
(falls bekannt)	

Arbeitnehmende/ Auszubile	dene (bei Zeitverträgen oder Au	szubildenden bitte auch da	as Ende-Datum eintrad	ıen):		
	3			, fendes bitte a	nkreuzen	
Name Arbeitnehmer	beschäftigt seit	beschäftigt bis	Arbeitnehmer	Azubi	sozialvers.pflic	
3						
Geringfügig Beschäftigte						
Name Arbeitnehmer	beschäftigt seit	beschäftigt bis		effendes bitte ehmer zahlt	ankreuzen in Rentenvers.	
1.						
2.				ja	nein	
				ja	nein	
3.				ja	nein	
Mir ist bekannt, dass die hier ind genutzt werden. Der QLI ung der Mitgliedschaft und z Recht, Auskunft über die übe Berichtigung zu fordern. Die n Schleswig-Holstein e.V., C h.de. Mir ist bekannt, dass r	Fist hierzu auch zur Erfü ur Wahrung seiner und er mich gespeicherten D Kontaktdaten hierfür lau Grüner Kamp 19-21; 24	illung seiner rechtl meiner berechtigte laten zu beantrage liten: Qualifizierung 768 Rendsburg, To	ichen Verpflicht en Interessen be en und bei Unric gsfonds der Lar el: 04331/1277	ungen, zu erechtigt. Ic chtigkeit de id- und For -26; <u>buchh</u>	r Durchfüh- ch habe das er Daten die estwirtschaft	
Datum, Unterschrift		Qualifizier Postfach 8 Telefon: 04	zurücksenden an: Qualifizierungsfonds Land- und Forstwirtschaft Postfach 821, 24758 Rendsburg Telefon: 04331/1277-26 Fax: 04331/1277-65 E-Mail: buchhaltung@qlf-sh.de			
Hinweis zu Förderantra Eine Liste der Weiterbildungs	_					