



Qualifizierungsfonds
für die Land- und Forstwirtschaft (QLF)
in Schleswig-Holstein e.V.

Aktenzeichen: _____
(falls bekannt)

Betrieb, Anschrift: _____

Folgende Arbeitnehmer sind neu zu erfassen (bei Zeitverträgen oder Auszubildenden bitte auch das Ende-Datum eintragen):

Name Arbeitnehmer	Eintrittsdatum	Austrittsdatum	Zutreffendes bitte ankreuzen		
			Arbeitnehmer	Azubi	sozialvers.pflichtig.
1. _____			☐	☐	☐
2. _____			☐	☐	☐
3. _____			☐	☐	☐
4. _____			☐	☐	☐
5. _____			☐	☐	☐
6. _____			☐	☐	☐

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; buchhaltung@qlf-sh.de. Mir ist bekannt, dass mir ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zusteht.

Datum

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 Förderanträgen:

Eine Liste der bisher geförderten Lehrgänge finden Sie im Internet unter www.QLF-SH.de. Förderanfragen sind **vor** Kursbeginn an den QLF zu richten. Sollten Sie Bedarf an anderen, nicht aufgeführten Lehrgängen haben, sprechen Sie uns gerne telefonisch an.

Um eine schnellere, direktere Rechnungsübermittlung zu gewährleisten und um papiersparender zu arbeiten, stellen wir auf elektronischen Rechnungsversand um.

- ☐ Ich/Wir wünsche(n) keine Rechnungen in elektronischer Form
- ☐ Ich/Wir wünsche(n) Rechnungen in elektronischer Form

an E-Mail-Adresse:

Telefon bei Rückfragen:

Sepa-Lastschriftmandat

Aktenzeichen (falls bekannt):

Name:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Qualifizierungsfonds Schleswig-Holstein e.V.
Grüner Kamp 19-21
24768 Rendsburg

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000054035

Mandatsreferenz: 11-..... (wird vom QLF vergeben)
(Aktenzeichen)

Ich ermächtige den Qualifizierungsfonds Schleswig-Holstein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Qualifizierungsfonds SH e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut (Name und BIC): _____ / _____

IBAN: DE _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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; buchhaltung@qlf-sh.de. Mir ist bekannt, dass mir ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zusteht.