

### Anmeldung zur Deutschen Meisterschaft CNC-Drehen 2023

Hinweis: Zur besseren Lesbarkeit wird jeweils die männliche Schreibweise verwendet. Die Anmeldung gilt jedoch für alle Personengruppen (m/w/d).

#### Anmeldungen bis zum 17.03.2023 an:

Jörg Harings - [joerg.harings@dmgmori.com](mailto:joerg.harings@dmgmori.com)

Unternehmen/Schule: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Name Ausbilder: \_\_\_\_\_

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

Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_    Lehrjahr: \_\_\_\_\_

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

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

- Ich bin damit einverstanden, dass bei einer Teilnahme meinerseits am o.g. Wettbewerb als Jurymitglied oder in einer anderen Funktion mein Name, Herkunftsstadt/-bundesland, Firma im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit von WorldSkills Germany und den unten aufgeführten Skills-Paten veröffentlicht werden dürfen.
- Hiermit bestätige ich, dass ich die [Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildmaterial und Überlassung der Bildrechte](#) gelesen habe und stimme dieser zu.
- Hiermit bestätige ich, dass ich die [Einverständniserklärung zur Speicherung und Nutzung personenbezogener Daten](#) gelesen habe und stimme dieser zu.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Ausbilder / Unternehmen / Stempel

- Ich bin damit einverstanden, dass bei meiner erfolgreichen Qualifikation zur Deutschen Meisterschaft bzw. einer Platzierung unter den besten zehn Teilnehmenden mein Name, Herkunftsstadt/-bundesland, meine Schule/Firma und mein Alter im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit von WorldSkills Germany und den unten aufgeführten Skills-Paten veröffentlicht werden dürfen.
- Hiermit bestätige ich, dass ich die [Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildmaterial und Überlassung der Bildrechte](#) gelesen habe und stimme dieser zu.
- Hiermit bestätige ich, dass ich die [Einverständniserklärung zur Speicherung und Nutzung personenbezogener Daten](#) gelesen habe und stimme dieser zu.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer / Unterschrift des  
Sorgeberechtigten bei Teilnehmenden unter 18 Jahre