**OdA Hauswirtschaft Ostschweiz  
Geschäftsstelle**

Postfach

8272 Ermatingen

03 - Geschäftsstelle

**033 FO 01 Beitrittserklärung Mitglieder**

**Angaben zur Grösse der Institution und Anschrift**

**Bitte ankreuzen:**

Einzelmitglied 0 Betten (nur für Privatpersonen)

Kollektiv klein 1 – 19 Betten

Kollektivmitglied mittel 20 – 249 Betten

Kollektivmitglied gross ab 250 Betten

**Bitte ausfüllen Einzelmitglied:**

Name: Vorname:

Strasse: PLZ Ort:

Kanton: E-Mail:

Telefon:

**Bitte ausfüllen Kollektivmitglied klein / mittel / gross**:

Name der Institution (gem. Handelsregister):

Strasse: PLZ Ort:

Kanton: E-Mail:

Telefon:

Ansprechperson für die OdA Hauswirtschaft Ostschweiz:

Funktion der Ansprechperson:

Weitere E-Mail-Adressen für den Verteiler «Newsletter»:

**Rechnungsadresse (falls nicht = Korrespondenzadresse)**

Name der Institution:

Abteilung:

Strasse: PLZ Ort:

**Wir bieten:**

Ausbildung Lernende FAHW (1.-3. Lehrjahr)

Ausbildung Lernende HWP (1.-2. Lehrjahr)

**Bitte ausfüllen, falls Ihre Institution mehrere Standorte umfasst:**

1. Standort/Haus/Wohngruppe

Name:

Strasse: PLZ Ort:

1. Standort/Haus/Wohngruppe

Name:

Strasse: PLZ Ort:

1. Standort/Haus/Wohngruppe

Name:

Strasse: PLZ Ort:

1. Standort/Haus/Wohngruppe

Name:

Strasse: PLZ Ort:

**Angaben Bettenzahl**

**Bitte Bettenzahl angeben:**

Total Bettenzahl der Institution:

**Allenfalls differenziert nach Standorten:**

1. Standort:
2. Standort:
3. Standort:
4. Standort:

**Einverständniserklärung**

Wir erklären uns damit einverstanden, dass die OdA Hauswirtschaft Ostschweiz folgende Daten **Institutionsname, Strasse, PLZ und Ort** auf einer **Mitgliederliste** an Dritte (ausschliesslich die unter „Interessengruppen“ genannten) weitergeben darf.

Wir sind mit der Weitergabe unserer Daten (s. oben) einverstanden, wenn diese ausschliesslich an die unten genannten Interessengruppen weitergegeben werden.

Wir möchten nicht, dass unsere Daten (s. oben) weitergegeben werden.

**Interessengruppen:**

* Mitglieder der OdA Hauswirtschaft Ostschweiz
* An der Hauswirtschaft interessierte Jugendliche/Eltern zwecks Suche einer Schnupperlehrstelle/Lehrstelle
* Ämter (namentlich Berufsbildungsämter, Berufsinformationszentren)
* Schulen
* Sponsoren (ausschliesslich GOLD-Sponsoren) zwecks Möglichkeit der Übermittlung von Informationen
* Hauswirtschaft Schweiz

**Ort und Datum** **Unterschrift**