**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**