

**Verbindliche Anmeldung** (bitte in Druckschrift und vollständig ausfüllen).

Ich möchte bei hop.step.jump mitmachen. Ich will im Sommer 2022 in meine Ausbildung einsteigen.

Mein Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Mein Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Meine Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Ich bin: weiblich  männlich  divers

\* Ich weiß, dass wesentliche Kommunikation und Informationen online erfolgen.

Ich möchte Angebote am liebsten so nutzen\* (Mehrfachnennung möglich)

- in Präsenz an den BTB Standorten:  Siegburg,  Eitorf,  Bonn  
 online  nur in der Schule

Nutzung Teamsaccount\* (Auswahlfeld)

- Ich möchte meinen bestehenden Teamsaccount aus der Schule nutzen

Meine Teamsadresse: \_\_\_\_\_

ODER:  Ich möchte von BTB einen eigenen Teamsaccount erhalten.

\* Ich habe das Dokument „Teilnahmevereinbarung Übergangsbegleitung“ im Original unterzeichnet beigefügt.

\* Ich erkenne Hausordnung und Corona-Schutzbestimmungen an den BTB-Standorten an.

\* Ich weiß, dass ich bei grobem Fehlverhalten ausgeschlossen werden kann und meine Eltern informiert werden.

Hinweise:

- Die Teilnahme kann nur bei vollständigen Angaben\* und Vorliegen der Unterschriften auf beiden Seiten erfolgen.
- Für die Teilnahme fallen keine Kosten an. Fahrtkosten können nicht erstattet werden.
- Die Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Wird die Zustimmung zurückgezogen, ist das Projekt beendet. hop.step.jump endet regulär zum 31.10.2022, ohne dass es einer Kündigung bedarf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Jugendliche\*r

Weiter auf der Rückseite →

Bei Minderjährigen:

- \* Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes am Projekt einverstanden. Ich stimme zu:
- zur Teilnahme an BTB-Standorten zu den festgelegten Zeiten (Termine sind online veröffentlicht). Damit verbunden ist die Anerkennung von Hausordnung und Hygienekonzept an jedem Standort.
  - zur online-Teilnahme über Microsoft Teams (vorhandener Schulaccount oder eigener Account, der von BTB während der Projektteilnahme bereitgestellt wird).

\* Ich stimme zu, dass mein Kind im Projektverlauf personenbezogene Daten übermittelt (Lebenslauf, Anschreiben). BTB verwendet diese Daten ausschließlich für Aktivitäten im Rahmen des Projektes. An den Förderer werden nur persönliche Daten in anonymer Form weitergegeben. Ich stimme dieser Datenübermittlung zu.

\* Ich weiß, dass mein Kind bei grobem Fehlverhalten ausgeschlossen werden kann. Unter dieser Nummer bin ich erreichbar: \_\_\_\_\_

Ich bin an Informationsangeboten für Eltern interessiert. BTB darf mich dazu kontaktieren. Mich interessiert vor allem: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern / Vormund

**Extra: Matching & aktive Vermittlung** – hier sind gesonderte Zustimmungen erforderlich

- Basis: Weitergabe von Bewerbungsunterlagen an interessierte Unternehmen
- Deluxe: unter konkreten Voraussetzungen empfehlen wir dich an Arbeitgeber. Hier zahlt sich dein Engagement aus. Wenn du zuverlässig 5 Aktivitäten aus dem Bereich Hop und Step absolviert hast und deine Unterlagen gecheckt vorliegen, empfehlen wir dich an geeignete Ausbildungsbetriebe.

Wir wollen das Matching-&Vermittlungsextra in hop.step.jump nutzen.

Wir stimmen zu, dass für das Extra personenbezogene Daten an ausgewählte Betriebe für Bewerbungszwecke übermittelt werden (Lebenslauf, Anschreiben, ggf. Empfehlung durch BTB). BTB verwendet diese Daten ausschließlich für Aktivitäten im Rahmen des Projektes. Wir stimmen dieser Datenübermittlung zu.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Jugendliche\*r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern / Vormund

Hinweis: Sobald die Zustimmung zurückgezogen wird, gilt das Projekt als beendet. Regulär endet das Projekt zum 31.10.2022. Danach werden personenbezogene Daten nicht mehr verwendet. Projektdokumentation wird fristgerecht aufbewahrt.

Mit finanzieller Unterstützung des Landes Nordrhein-Westfalen und des Europäischen Sozialfonds / REACT-EU als Teil der Reaktion der Union auf die COVID-19-Pandemie

Im Projekt „**Übergangsbegleitung**“ unterstützen Bildungsträger ausbildungsinteressierte Schülerinnen und Schüler der Abgangsjahrgänge von Haupt-, Sekundar-, Real- und Gesamtschulen sowie aus Berufskollegs im Schuljahr 2021/2022 bei ihrem Weg in die Ausbildung.

## Teilnahmevereinbarung

**Ich,** \_\_\_\_\_ Schülerin /Schüler der Schule  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Name der Schule Ort der Schule

interessiere mich dafür, nach dem Schuljahr 2021/2022 eine Berufsausbildung aufzunehmen. Ich möchte daher gerne am Projekt Übergangsbegleitung teilnehmen. Mein Ziel ist es, eine Ausbildung folgendem Bereich / in folgenden Bereichen anzutreten:

\_\_\_\_\_

**Wir,** der Bildungsträger **BTB Bildungszentrum GmbH**, möchten dich gerne im Rahmen des Projektes „Übergangsbegleitung“ auf deinem Weg in eine Ausbildung unterstützen.

**Gemeinsam** setzen wir alles daran, dein Ziel einer Ausbildung zu erreichen. Dazu versprechen wir uns mit dieser Teilnahmevereinbarung, in diesem Schuljahr gut und verlässlich zusammenzuarbeiten.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Schülers / der Schülerin

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des / der Beauftragten  
 beim o.g. Bildungsträger

### Einverständniserklärung

Das Projekt „Übergangsbegleitung“ wird durch Fördermittel des Landes Nordrhein-Westfalen und der Europäischen Union ermöglicht. Damit diese Fördermittel gut abgerechnet werden können, erlaube ich es, dass diese Teilnahmevereinbarung auch der Landes-Gewerbeförderungsstelle des nordrhein-westfälischen Handwerks e.V., der Bezirksregierung Düsseldorf und den Prüfbehörden des Landes NRW und der Europäischen Union vorgelegt werden darf. Ich kann mein Einverständnis jederzeit widerrufen, und zwar beim o.g. Bildungsträger.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Schülers / der Schülerin

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Mit finanzieller Unterstützung des Landes Nordrhein-Westfalen und des Europäischen Sozialfonds / REACT-EU als Teil der Reaktion der Union auf die COVID-19-Pandemie



EUROPÄISCHE UNION  
 Europäischer Sozialfonds  
 REACT-EU



Ministerium für Arbeit,  
 Gesundheit und Soziales  
 des Landes Nordrhein-Westfalen

