

Handwerkskammer Oldenburg  
Frau Heike Bathelt  
Theaterwall 32  
26122 Oldenburg

## Antrag auf Ausstellung einer Lehrzeitbescheinigung zur Klärung von Rentenkonten oder für andere Zwecke

Sie haben Ihren Lehrvertrag /Gesellenbrief nicht mehr und brauchen eine Bescheinigung über Ihre Lehrzeiten? Dann können wir Ihnen eine Lehrzeitbescheinigung ausstellen.

Bitte füllen Sie alle Felder in Druckbuchstaben aus, sofern Ihnen die Daten bekannt sind. Je genauer die Angaben sind, umso schneller können wir Ihren Antrag bearbeiten!

Unterzeichnen Sie bitte diesen Antrag und die beiliegende Einwilligungserklärung und schicken Sie diese inklusive Kopie Ihres Personalausweises an Frau Heike Bathelt, Tel.: 0441 232-220, FAX:0441 232-55 220, E-Mail: [bathelt@hwk-oldenburg.de](mailto:bathelt@hwk-oldenburg.de) oder an die o.g. Adresse.

<b>Persönliche Daten</b>	
Name:	Vorname:
Geburtsname:	Geburtsdatum und –Ort:
Straße:	PLZ und Ort:
E-Mail:	Telefon:

<b>Ausbildung</b>	
Ausbildungsberuf:	
Ausbildungsbetrieb:	
Name des Betriebes:	_____
Name des Inhabers:	_____

Anschrift des Betriebes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ausbildungszeit:**

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**weitere Angaben bei Betriebswechsel oder Berufswechsel:**

Betrieb: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Gesellenprüfung bestanden?**

ja , wann: \_\_\_\_\_

nein

**Grund für die Beantragung der Lehrzeitbescheinigung:**

Vorlage zur Rentenkasse

Vorlage für andere Zwecke  
Bitte begründen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Informationen zur Datenverarbeitung

Die Handwerkskammer Oldenburg erhebt Ihre o.a. personenbezogenen Daten für folgenden Verarbeitungszweck:

„Ausstellung einer Lehrzeitbescheinigung zur Klärung von Rentenkonten oder für andere Zwecke“

Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten erfolgt, wenn Sie Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen oder wenn die Kenntnis dieser Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich ist.

Sie sind berechtigt, Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten Daten zu verlangen. Bei Unrichtigkeit der Daten können Sie die Berichtigung und bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten verlangen. Bitte wenden Sie sich in diesem Fall an die u.a. Adressen.

Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

## Einwilligungserklärung

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich für die vorgenannten Zwecke verwendet. Ferner willigen Sie ein, dass die Handwerkskammer Oldenburg Ihre Lehrzeiten schriftlich an die Deutsche Rentenversicherung bzw. an eine von Ihnen bevollmächtigte dritte Person weiterleiten darf.

Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf ist

per E-Mail zu richten an: [datenschutz@hwk-oldenburg.de](mailto:datenschutz@hwk-oldenburg.de)

oder postalisch an: Handwerkskammer Oldenburg, - Datenschutz -, Theaterwall 32, 26122 Oldenburg

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht und nicht mehr für o.a. Verarbeitungszweck zur Verfügung stehen.

Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine oben stehenden Daten zu den oben angegebenen Zweck genutzt werden.

---

**Datum, Ort**

---

**Unterschrift**