

# Antragsformular für Subvention

von Weiterbildungskurs Gastro-Betriebsleiter / -in\*

\*Angebot von Drittanbietern: Drittanbieter sind anerkannte Bildungsinstitutionen in der Schweiz mit Ausnahme der Richemont Fachschule

## Antragstellende/r Teilnehmende (Vollmachtgebende)

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Funktion im Betrieb (Beilage Arbeitsvertrag) \_\_\_\_\_

## Arbeitgebende (Bevollmächtigte)

Firma/Name des Unternehmens \_\_\_\_\_

Ansprechperson \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

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

Bankverbindung \_\_\_\_\_

## Kurs

Kurstitel gem. Ausschreibung  
(offizielle Informationen beilegen) Gastro-Betriebsleiter/-in

Abschluss (Diplom, Anerkennung) mit eidgenössischem Fachausweis

Kursdatum \_\_\_\_\_

Kursgebühr pro Teilnehmer/in  
(Rechnung mit Zahlungsbeleg beilegen) \_\_\_\_\_

## Kursanbieter

Anbieter \_\_\_\_\_

Referent (gem. Kursausschreibung) \_\_\_\_\_

Umfang des Kursbesuchs  
(Beilage Bestätigung Kursanbieter,  
dass mind. 80% des Kurses besucht wurde) \_\_\_\_\_

## Bestätigung

Die nachfolgend Unterzeichnenden bestätigen, dass die Kurskosten von der Arbeitgebenden bevorzusst wurden. Ausserdem bestätigen sie, dass der Kursbesuch teilweise während der Arbeitszeit erfolgte. Die Subvention und der Beitrag der pkbc an den Arbeitsausfall (letzteres nur bei Sprachkursen) sind folglich der Arbeitgebenden auszuführen.

## Einwilligungserklärung zur Datenbearbeitung

Ich willige ein, dass die pkbc obige personenbezogenen Daten sowie zusätzlich Informationen, zum Zweck der Prüfung und Gewährung von Subventionsansprüchen speichert und bearbeitet. Die Daten-bearbeitung erfolgt zweckkonform und verhältnismässig.

Gemäss DSG sind Sie jederzeit berechtigt, gegenüber der pkbc Auskunft zu den Ihre Person betreffenden gespeicherten Daten zu ersuchen. Zudem können Sie gemäss DSG jederzeit gegenüber der pkbc die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Schliesslich können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder widerrufen.

Ort, Datum

---

**Antragstellende/r Teilnehmender**

---

Zustimmung des/der Teilnehmenden

Ich willige in die Datenbearbeitung ein.

Ich willige nicht in die Datenbearbeitung ein.

**Arbeitgebende/r**

---

Zustimmung des/der Arbeitgebenden

Ich willige in die Datenbearbeitung ein.

Ich willige nicht in die Datenbearbeitung ein.

**Entscheid PKBC**

Zusage

Absage

Ort, Datum

---

Unterschrift, Stempel

---