

---

## Veränderungsmitteilung zur Rotationsplanung

Veränderungen bitte angeben und an die Koordinierungsstelle für die generalistische Pflegeausbildung beim Landratsamt Lörrach per Email an [stephanie.wizent@loerrach-landkreis.de](mailto:stephanie.wizent@loerrach-landkreis.de) senden.

Veränderung betrifft die/den Auszubildende/n	
Nachname, Vorname:	
Geburtsdatum:	
in Pflegeschule:	
beim Träger der praktischen Ausbildung:	

wird gemeldet von:	
Nachname, Vorname:	
Einrichtung:	
Telefon:	
E-Mail:	

Wir möchten folgende Veränderung mitteilen:	
Ausbildungsabbruch:	
Grund für den Ausbildungsabbruch :	
neuer Träger der praktischen Ausbildung:	
neue Schule:	
neue Einrichtung für den Praxiseinsatz:	
betrifft den Ausbildungsabschnitt :	
Sonstiges:	
Veränderung gilt ab:	

### Erklärung zum Datenschutz

Die personenbezogenen Daten in diesem Personalinformationsbogen werden von der Koordinierungsstelle für die generalistische Pflegeausbildung beim Landratsamt Lörrach für die Dauer der Ausbildung der/des Auszubildenden gespeichert und für die Koordination der Ausbildungsabschnitte verwendet. Hiermit bestätigen die Unterzeichnenden die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und stimmen der Verarbeitung und der Weitergabe ihrer personenbezogenen Daten an die an der Ausbildung beteiligten Verbundmitglieder zu. Sie können Ihre Einwilligung für die Zukunft jederzeit widerrufen.

---

Ort

Datum

---

Unterschrift Träger der praktischen Ausbildung

Unterschrift Auszubildende/r