

# SCHULUNGEN UND QUALIFIZIERUNGSPRÜFUNGEN

## ANMELDUNG ZU

STUFE 1    STUFE 2    STUFE 3

ANGABEN ZUM ARBEITGEBER (Stempel genügt)	
Name des Unternehmens:	<input type="text"/>
Ansprechpartner:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

ANGABEN ZUM TEILNEHMER	
Titel:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>
Telefonnummer (freiwillige Angabe)	<input type="text"/>
Zertifikatsnummer (falls vorhanden)	<input type="text"/>

RECHNUNGSANSCHRIFT	
Name des Rechnungsempfängers:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> gleich Arbeitgeber	
Straße:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Ihre Best. Nr.	<input type="text"/>
E-Mail für Rechnungsversand:	<input type="text"/>

ANGABEN ZUR GEWÜNSCHTEN VERANSTALTUNG	
<b>Regulärer Anmeldeschluß</b> (danach 100 € Aufpreis):	<b>07.04.2025</b>
Die Kurse können kombiniert und die Prüfungen beider Verfahren an einem Tag abgelegt werden.	
<input type="checkbox"/> PT - REZERTIFIZIERUNG Prüfung Nr.:	<b>ERZ-346B</b>
Vorbereitung:	<b>Dienstag, 29.04.2025 von 09.00 - 17.00 Uhr</b>
Prüfung:	<b>Mittwoch, 30.04.2025 von 08.00 - 11.15 Uhr</b>
Preis netto:	<b>€ 1.145,00</b>
<input type="checkbox"/> VT - REZERTIFIZIERUNG. Prüfung: Nr.:	<b>ERZ-346C</b>
Vorbereitung:	<b>Dienstag, 29.04.2025 09.00 - 17.00 Uhr und Mittwoch, 30.04.2025 von 08.00 - 11.00 Uhr</b>
Prüfung:	<b>Mittwoch, 30.04.2025 von 11.30 - 16.00 Uhr</b>
Preis netto:	<b>€ 1.145,00</b>

ZULASSUNGSVORAUSSETZUNG / BESTÄTIGUNGEN	
Die Unterzeichnenden bestätigen das Vorliegen eines gültigen Sehtests nach DIN EN ISO 9712: 2022-09 Abs. 7.4 beim Arbeitgeber. Dieser darf am Tag der Prüfung nicht älter als ein Jahr sein.	
Dazu bitte rechts das <b>DATUM</b> des letzten <b>SEHTESTS</b> eintragen (keinen Sehtest mitschicken) <input type="text"/>	
Für die Anmeldung zur Erneuerung oder Rezertifizierung: Bitte die Bestätigung der Zertifizierungsstelle beilegen.	
Falls ein Antrag auf Berücksichtigung von besonderen Bedürfnissen bei der Zertifizierungsstelle eingereicht und dort genehmigt worden war, bitte diese Genehmigung bei der Anmeldung mitsenden.	
Der Teilnehmer und der Arbeitgeber stimmen zu, dass die personenbezogenen Daten für die Prüfungsanmeldung an die Zertifizierungsstelle SECTOR Cert weitergegeben und dort verarbeitet und gespeichert werden. Es gelten die AGBs und Datenschutzerklärungen von VECTOR München und von SECTOR Cert.	
<b>Datum und Unterschrift des Teilnehmers</b>	<input type="text"/>
<b>Datum, Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers</b>	<input type="text"/>