

SCHULUNGEN UND
SCHULFERTIGKEITSPRÜFUNGEN
QUALIFIZIERUNGSPRÜFUNGEN

STUFE 1 STUFE 2 STUFE 3
ANMELDUNG ZUM BASIC-KURS



ANGABEN ZUM ARBEITGEBER (Stempel genügt)

ANGABEN ZUM ARB

Name des Unternehmens:
Ansprechpartner:

Ansprechpartner:
Straße:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:
Telefonnummer:

E-Mail:

E-Mail:

RECHNUNGSANSCHRIFT

RECHNUNGSANSCHRIFT

☐ gleich Arbeitgeber
Name des Rechnungsempfängers:
Straße:
PLZ, Ort:

Ihre Best. Nr.
PLZ, Ort:

E-Mail für Rechnungsversand:
Ihre Best. Nr.

ANGABEN ZUR GEWÜNSCHTEN VERANSTALTUNG

Kurs Nr.: VT 1+2-534 Termin: 24.11.-28.11.25

ANGABEN ZUM TEILNEHMER

ANGABEN ZUM TEILNEHMER

Titel:
Titel:

Name:
Name:

Vorname:
Vorname:

Geburtsdatum:
Geburtsdatum:

Geburtsort:
Geburtsort:

Geburtsort:
Telefonnummer (freiwillige Angabe)

Telefonnummer (freiwillige Angabe)
E-Mail (freiwillige Angabe)

Zertifikatsnummer (falls vorhanden)

ANGABEN ZUR VERANSTALTUNG

ANGABEN ZUR VERANSTALTUNG

Kurs Nr.: BASIC-99A Industriesektor: ☒ Is oder Sektor : 12.06.-23.06.2023

Prüfung Nr.: EB3-299A am 24.06.2023

Regulärer Anmeldeschluß danach 100 € Aufpreis: 10.11.25

Industriesektor: ☐ Is oder Sektor (S 2)

ART DER PRÜFUNG: Regulärer Anmeldeschluß danach 100 € Aufpreis.: 26.05.2023

ART DER PRÜFUNG: ☒ R PRÜFUNG 9712 (Erstprüfung) GESAMTPREIS € 3.170,00

☐ DIN EN ISO 9712 (Erstprüfung) € 4.290

☐ Wiederholungsprüfung € 810,00

Für Prüfungsteil C bitte mindestens ein Volumenprüfverfahren (er RT), insgesamt aber vier Prüfverfahren auswählen: € 1.145,00

☐ Rezertifizierung inkl. 2 Tage Vorbereitung € 1.145,00

☐ MT ☐ PT ☐ VT ☐ UT ☐ RT ☐ ET ☐ LT ☐ TT

☐ Erneuerung inkl. 2 Tage Vorbereitung € 1.060,00

Rezertifizierung / Erneuerung beantragt? ☐ ja ☐ nein

ZULASSUNGSVORAUSSETZUNG / BESTÄTIGUNG DER SEHFÄHIGKEIT

ZULASSUNGSVORAUSSETZUNG / BESTÄTIGUNGEN

Die **SEHFÄHIGKEIT** des Arbeitnehmers wird bestätigt, dass er ein gültiges Sehtest nach DIN EN ISO 9712:2022-09 Abs. 7.4 vorliegt. Das Datum des letzten SEHTESTS ist ein Jahr sein.

* Muster: **Sehtest** bitte rechts das DATUM des letzten SEHTESTS eintragen (keinen Sehtest mitbringen).

Das **FARBSEHVERMÖGEN** muss ausreichend sein, um die Kontraste zwischen den Farben oder Grauschattierungen zu erkennen und zu unterscheiden, die bei den betreffenden vom Arbeitgeber festgelegten ZFP-Verfahren benutzt werden.

Das **WEITSEHVERMÖGEN** (falls ein Antrag auf Berücksichtigung von besonderen Bedürfnissen bei der Zertifizierungsstelle eingereicht und dort genehmigt worden war) bitte diese Genehmigung bei der Anmeldung mitsenden.

Das **DATUM DES LETZTEN SEHTESTS** (darf an der Anmeldung nicht fehlen, älter als 1 Jahr sein)

Datum, Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers:

Datum, Stempel und Unterschrift des Teilnehmers

Datum, Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers



DOKUMENTENECHT AUSFÜLLEN!

Deutsch und Englisch sind gebührenpflichtig. Für die Veranstaltung von Sonder- und Zusatzprüfungen entstehen ebenfalls Gebühren, die auf Anfrage mitgeteilt werden. Alle Gebühren sind sofort und ohne Abzug nach Erhalt der Rechnung fällig.

Stornierungen von Teilnahmen sind rechtzeitig schriftlich an die VECTOR München GmbH zu richten. Bei einer Stornierung später als 2 Wochen vor Veranstaltungsbeginn, bei Nichterscheinen, bei Abbruch oder bei selbstverschuldeter Nichtzulassung zur Prüfung ist der volle Rechnungsbetrag zu bezahlen. Die Teilnahme von Personen mit Krankheitssymptomen ist nicht zulässig. Der Veranstalter behält sich das Recht vor, Schnelltests durchzuführen.

5. Sonderregelungen

6. Haftung und Schadensersatz

7. Kleidung und Arbeitssicherheit

8. Prüfungen

9. Nichtbestehen einer Prüfung

10. Gerichtsstand, anzuwendendes Recht; Geltungsbereich

VECTOR München GmbH • Westendstraße 185 • 80686 München • Tel 089 55067509 • info@vector-muenchen.de