

SCHULUNGEN UND QUALIFIZIERUNGSPRÜFUNGEN

ANMELDUNG ZU

STUFE 1 STUFE 2 STUFE 3

ANGABEN ZUM ARBEITGEBER (Stempel genügt)		RECHNUNGSANSCHRIFT
Name des Unternehmens:		Name des Rechnungsempfängers:
Ansprechpartner:		<input type="checkbox"/> gleich Arbeitgeber
Straße:		Straße:
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:
Telefonnummer:		Ihre Best. Nr.
E-Mail:		E-Mail für Rechnungsversand:

ANGABEN ZUM TEILNEHMER		PT	VT
Titel:		Vorbereitung: Montag, 21.12.2026 von 08.00 - 17.00 Uhr	Vorbereitung: Montag, 21.12.2026 von 08.00 - 17.00 Uhr
Name:		Prüfung: Dienstag, 22.12.2026 von 08.00 - 11.15 Uhr	Prüfung: Dienstag, 22.12.2026 von 08.00 - 11.00 Uhr
Vorname:		<input type="checkbox"/> Erneuerung Prüfung-Nr.: EPT-26-481 netto: € 1.080,00	<input type="checkbox"/> Erneuerung Prüfung-Nr.: EVT-26-480 netto: € 1.080,00
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> Rezertifiz. Prüfung-Nr.: EPT-26-481 netto: € 1.160,00	<input type="checkbox"/> Rezertifiz. Prüfung-Nr.: EVT-26-480 netto: € 1.160,00
Geburtsort:			
Telefonnummer (freiwillige Angabe)			
Zertifikatsnummer (falls vorhanden)			

ZULASSUNGSVORAUSSETZUNG / BESTÄTIGUNGEN		
<p>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. <input type="checkbox"/> Dazu bitte rechts das DATUM des letzten SEHTESTS eintragen (keinen Sehtest mitschicken) einem Abstand von nicht weniger als</p>		
<p>Für die Anmeldung zur Erneuerung oder Rezertifizierung: Bitte die Bestätigung der Zertifizierungsstelle beilegen.</p>		
<p>Falls ein Antrag auf Berücksichtigung von besonderen Bedürfnissen bei der Zertifizierungsstelle eingereicht und dort genehmigt worden war, bitte diese Genehmigung bei der Anmeldung mitsenden.</p>		
<p>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.</p>		
Datum und Unterschrift des Teilnehmers		Datum, Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers