

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		ANGABEN ZUR GEWÜNSCHTEN VERANSTALTUNG	
Titel:		Regulärer Anmeldeschluß (danach 100 € Aufpreis): 30.11.2026	
Name:		PT	
Vorname:		Vorbereitung: Montag, 21.12.2026 von 08.00 - 17.00 Uhr	
Geburtsdatum:		Prüfung: Dienstag, 22.12.2026 von 08.00 - 11.15 Uhr	
Geburtsort:		<input type="checkbox"/> Erneuerung Prüfung-Nr.: EPT-26-481 netto: € 1.080,00	
Telefonnummer (freiwillige Angabe)		<input type="checkbox"/> Rezertifiz. Prüfung-Nr.: EPT-26-481 netto: € 1.160,00	
Zertifikatsnummer (falls vorhanden)		VT	
		Vorbereitung: Montag, 21.12.2026 von 08.00 - 17.00 Uhr Dienstag, 22.12.2026 von 08.00 - 11.00 Uhr	
		Prüfung: Dienstag, 22.12.2026 von 11.30 - 16.00 Uhr	
		<input type="checkbox"/> Erneuerung Prüfung-Nr.: EVT-26-480 netto: € 1.080,00	
		<input type="checkbox"/> Rezertifiz. Prüfung-Nr.: EVT-26-480 netto: € 1.160,00	
		Vorbereitung:	
		Prüfung:	
		<input type="checkbox"/> Erneuerung Prüfung-Nr.: netto:	
		<input type="checkbox"/> Rezertifiz. Prüfung-Nr.: netto:	
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 DATUM des letzten SEHTESTS eintragen (keinen Sehtest mitschicken) 			
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.			
Datum und Unterschrift des Teilnehmers		Datum, Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers	