

SCHULUNGEN UND QUALIFIZIERUNGSPRÜFUNGEN

ANMELDUNG ZU

☐ STUFE 2 ☐ AUFBAULEHRGÄNGE

| ANGABEN ZUM ARBEITGEBER (Stempel genügt) | | RECHNUNGSANSCHRIFT | |
|---|--|---|---|
| Name des Unternehmens: | | Name des Rechnungsempfängers: | |
| | | <input type="checkbox"/> gleich Arbeitgeber | |
| Ansprechpartner: | | Straße: | |
| Straße: | | PLZ, Ort: | |
| PLZ, Ort: | | Ihre Best. Nr. | |
| Telefonnummer: | | E-Mail für Rechnungsversand: | |
| E-Mail: | | | |
| ANGABEN ZUM TEILNEHMER | | ANGABEN ZUR GEWÜNSCHTEN VERANSTALTUNG | |
| Titel: | | Kurs / Praktikum Nr.: | UT-TOFD-26-227 |
| | | Termin: | 15.06.-24.06.26 |
| Name: | | Prüfung Nr.: | EUT-TOFD-26-227 |
| | | am | 25.06.26 |
| Vorname: | | Industriesektor: | <input type="checkbox"/> Is oder Sektor |
| Geburtsdatum: | | | |
| Geburtsort: | | | |
| Telefonnummer (freiwillige Angabe) | | Regulärer Anmeldeschluß danach 100 € Aufpreis: | 01.06.26 |
| E-Mail (freiwillige Angabe) | | | |
| ZULASSUNGSVORAUSSETZUNG 1: BESTÄTIGUNG Vor-Qualifizierung (um die Zertifizierung dieses Aufbaulehrgangs zu ermöglichen, bitte Qualifikation der Stufe 1/2 angeben) | | ART DER PRÜFUNG: GESAMTPREIS NETTO: | |
| Zertifikatsnummer (falls vorhanden) | | <input type="checkbox"/> DIN EN ISO 9712 (Erstprüfung) | € 4.005,00 |
| | | <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung | € 800,00 |
| | | <input type="checkbox"/> Rezertifizierung inkl. 2 Tage Vorbereitung | € 1.570,00 |
| | | <input type="checkbox"/> Erneuerung inkl. 2 Tage Vorbereitung | € 1.490,00 |
| | | Rezertifizierung/Erneuerung beantragt ? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| ZULASSUNGSVORAUSSETZUNG 2 / 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 | |