

SCHULUNGEN UND QUALIFIZIERUNGSPRÜFUNGEN

ANMELDUNG ZU

STUFE 2 AUFBAULEHRGÄNGE

ANGABEN ZUM ARBEITGEBER (Stempel genügt)	
Name des Unternehmens:	
Ansprechpartner:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
ANGABEN ZUM TEILNEHMER	
Titel:	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Telefonnummer (freiwillige Angabe)	
E-Mail (freiwillige Angabe)	
ZULASSUNGSVORAUSSETZUNG 1: BESTÄTIGUNG Vor-Qualifizierung (um die Zertifizierung dieses Aufbaulehrgangs zu ermöglichen, bitte Qualifikation der Stufe 1/2 angeben)	
Zertifikatsnummer (falls vorhanden)	

RECHNUNGSANSCHRIFT			
Name des Rechnungsempfängers:			
<input type="checkbox"/> gleich Arbeitgeber			
Straße:			
PLZ, Ort:			
Ihre Best. Nr.:			
E-Mail für Rechnungsversand:			
ANGABEN ZUR GEWÜNSCHTEN VERANSTALTUNG			
Kurs / Praktikum Nr.:	UT-TOFD-26-227	Termin:	15.06.-24.06.26
Prüfung Nr.:	EUT-TOFD-26-227	am	25.06.26
Industriesektor: <input checked="" type="checkbox"/> Is oder Sektor			
Regulärer Anmeldeschluß danach 100 € Aufpreis:	GES	01.06.26	
ART DER PRÜFUNG:		GESAMTPREIS NETTO:	
<input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung	DIN EN ISO 9712 (Erstprüfung)	€ 4.005,00	
<input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung	Rezertifizierung inkl. 4 Tage Vorbereitung	€ 800,00	
<input type="checkbox"/> Rezertifizierung inkl. 2 Tage Vorbereitung	ja	€ 1.570,00	
<input type="checkbox"/> Erneuerungsprüfung Kursteilnahme 2 Tage	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.	
<input type="checkbox"/> 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