

Bitte benutzen Sie für die schriftliche Anmeldung das Folgeblatt.

Falls Sie Fragen zu Terminen oder Prüfungen haben, können Sie uns gerne kontaktieren.

Termine: Herr Wanders ✉ info@wanders-tqs.de
Prüfungen: Herr El Hairan ✉ Yassine.El.Hairan@de.tuv.com Tel.: 0221 806 2219
Frau Nolting ✉ Susanne.Nolting@de.tuv.com Tel.: 0221 806 2470
Herr Flechtner ✉ Andreas.Flechtner@de.tuv.com Tel.: 0221 806 4719

Q¹.VT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 620 € R².VT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 530 € Bitte nehmen Sie Kontakt zu uns auf. Weitere Termine (z.B. Inhouse) auf Anfrage möglich.	Q¹.MT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 640 € R².MT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 550 € Bitte nehmen Sie Kontakt zu uns auf. Weitere Termine (z.B. Inhouse) auf Anfrage möglich.
Q¹.PT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 640 € R².PT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 550 € Bitte nehmen Sie Kontakt zu uns auf. Weitere Termine (z.B. Inhouse) auf Anfrage möglich.	Q¹.RT-FI Stufe 2 w Prüfungsgebühr 640 € R².RT-FI Stufe 2 w Prüfungsgebühr 550 € Bitte nehmen Sie Kontakt zu uns auf. Weitere Termine (z.B. Inhouse) auf Anfrage möglich.
Q¹.UT Stufe 1 oder 2 Prüfungsgebühr 680 € R².UT Stufe 1 oder 2 Prüfungsgebühr 620 € Bitte nehmen Sie Kontakt zu uns auf. Weitere Termine (z.B. Inhouse) auf Anfrage möglich.	Q¹.RT Stufe 1 oder 2 Prüfungsgebühr 680 € R².RT Stufe 1 oder 2 Prüfungsgebühr 620 € Bitte nehmen Sie Kontakt zu uns auf. Weitere Termine (z.B. Inhouse) auf Anfrage möglich.

Q¹ Qualifizierungsprüfung
R² Rezertifizierungsprüfung / Erneuerungsprüfung

BASIC sowie Stufe 3 Prüfungstermine und -preise auf Anfrage.

Bitte senden Sie die zweite Seite *vollständig ausgefüllt und unterschrieben* an folgende e-mail Adresse:

ISO9712@de.tuv.com

Wir akzeptieren die Schulungen der von uns anerkannten Schulungsstätte TQS Wanders.

www.wanders-tqs.de

Die Prüfungen und Zertifizierungen erfolgen durch die Zertifizierungsstelle für ZfP-Personal von TÜV Rheinland. Voraussetzung für die Teilnahme an der Prüfung ist ein am Tag der Prüfung gültiger Sehtest nach DIN EN ISO 9712 (nicht älter als ein Jahr), sowie die Vorlage eines Ausweises. Für die Ausstellung des Zertifikats sind die Anforderungen nach DIN EN ISO 9712 zu erfüllen. Anträge finden Sie auf unserer Internetseite.

Angaben zum Kandidaten

Name
Nachname, Vorname Titel

Anschrift
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum, -ort
E-Mail (geschäftlich, bzw. privat)

Angaben zum Arbeitgeber/Selbständigen

Firma
Name Abteilung/Kostenstelle/Bestell-Nr.

Anschrift
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

.....
Telefon, Fax E-Mail * (Ansprechpartner für Rückfragen)

* ohne Angabe einer E-Mail Adresse kann keine weitere Bearbeitung erfolgen

Hiermit bestelle ich für o.g. Kandidaten folgende Prüfung zu Kurs-Nr. (bitte Kurs-Nr. von Herrn Wanders eintragen):

Qualifizierungsprüfung: Rezertifizierungsprüfung: Erneuerungsprüfung:

Kurs-Nr. Verfahren: Sektoren: c , f , t , wp , w PED/DGR

Datum: Ort: :

Kurs-Nr. : Verfahren: Sektoren: c , f , t , wp , w PED/DGR

Datum: Ort: :

Kurs-Nr. Verfahren: Sektoren: c , f , t , wp , w PED/DGR

Datum: Ort: :

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Erfüllung und Gültigkeit der Mindestanforderungen an die Sehfähigkeit (s. Punkt 7.4 der DIN EN ISO 9712 sowie ggf. spezielle Forderungen) für o.g. Kandidaten.

Bitte geben Sie das Datum des letzten **Sehtestes** an:

Bitte fügen Sie dieser Anmeldung ebenfalls das ausgefüllte Formblatt: **Nachweis ZfP-Erfahrung** bei.

In den Prüfungsgebühren sind die Erstellung eines zweisprachigen Zertifikates, falls gewünscht die Ausstellung EINES Ausweises, sowie ggf. die Billigung nach PED enthalten. Alle Preise verstehen sich zzgl. gesetzlicher MwSt. Die Bestellung gilt als verbindliche Anmeldung und verpflichtet zur Zahlung der Gebühren. Stornierungen müssen schriftlich erfolgen. Die Stornierung von Anmeldungen ist bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn kostenfrei, danach ist die volle Teilnahmegebühr zu entrichten. Es gelten unsere allgemeinen Geschäfts- und Zahlungsbedingungen <https://akademie.tuv.com/agb#agb-seminare>.

Informationen zur Datenverarbeitung

Datenschutzhinweis:

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt auf Grundlage der EU DSGVO und des BDSG zu Zwecken der Prüfungserstellung. Darüber hinaus werden Ihre Daten ohne Rechtsgrundlage oder ohne Ihre Einwilligung nicht an Dritte übermittelt. Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich per Mail an datenschutzbeauftragter@de.tuv.com. Weitere Informationen finden Sie unter: <https://www.tuv.com/germany/de/data-protection-declaration-de/>.

Einwilligung in die Datenverarbeitung:

Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegeben personenbezogenen Daten unter Einhaltung des Datenschutzes elektronisch verarbeitet werden. Eine Nicht-Einwilligung hat zur Folge, dass keine Prüfung erstellt bzw. kein Nachweis ausgestellt werden kann.

Widerrufsrecht:

Diese Einwilligung kann jederzeit bei iso9712@de.tuv.com widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

.....
Datum, Unterschrift Firma, Firmenstempel
(Vorgesetzter, Bevollmächtigter, Selbstständiger)

.....
Datum, Unterschrift Kandidat
(Teilnehmer)