

Anmeldung

Seminar / Prüfungsbezeichnung

SCC Dokument	<input type="checkbox"/> 016 <input type="checkbox"/> 018
Titel	Prüfung von „Operativ tätigen Mitarbeitern“
am	
Ort der Prüfung	

Angaben zu den Personen *(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

Name	Vorname	Geb.-Datum	Beruf	Bestellung Sicherheitspass
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja

Angaben zur Firma *(Rechnungsempfänger)*

Firma / Firmenstempel	
Ansprechpartner	
Email	
Telefon	
Fax	
Strasse	
PLZ / Ort	
Ausbildungsnachweis	Eine abgeschlossene Berufsausbildung gem. Berufsbildungsgesetz (BBiG) bzw. eine gleichwertige /höherwertige Ausbildung für die o. g. Person/en liegt vor und wird dieser Anmeldung in Kopie beigelegt.
Datum, Unterschrift	

Hinweise

Voraussetzungen	1. Gültiger Lichtbildausweis – Vorlage bei Prüfungsabnahme. 2. Der Nachweis über eine abgeschlossene Berufsausbildung ist dieser Anmeldung in Kopie beigelegt.
Zahlungsbedingungen	Teilnahme nur gegen Vorkasse
Zertifikate	Versand der Zertifikate erfolgt auf dem Postweg

Wir möchten weitere Informationen über die Leistungen der AQ Ingenieurgesellschaft per E-Mail erhalten