

Übersicht der Termine und Preisinformation für Rezertifizierungsprüfungen **ohne** Auffrischung in **Halle**.  
**Achtung:** Bitte benutzen Sie für die schriftliche Anmeldung das Folgeblatt.

Rückfragen bitte an: 0221 806 2219 oder [annemarie.hoppe@de.tuv.com](mailto:annemarie.hoppe@de.tuv.com).

<b>VT Stufe 1/2</b>				<b>MT Stufe 1/2</b>			
Gebühr: Prüfung		500 €		Gebühr: Prüfung		520 €	
	21.03.2019		<b>Nr.: R.VT-01_H</b>		19.03.2019		<b>Nr.: R.MT-01_H</b>
	07.11.2019		<b>Nr.: R.VT-02_H</b>		05.11.2019		<b>Nr.: R.MT-02_H</b>
<b>PT Stufe 1/2</b>				<b>RT-FI Stufe 2</b>			
Gebühr: Prüfung		520 €		Gebühr: Prüfung		520 €	
	20.03.2019		<b>Nr.: R.PT-01_H</b>		22.03.2019		<b>Nr.: R.RT-FI-01_H</b>
	06.11.2019		<b>Nr.: R.PT-02_H</b>		08.11.2019		<b>Nr.: R.RT-FI-02_H</b>

\*\*\*Stufe 3 Prüfungstermine auf Vereinbarung\*\*\*  
\*\*\*Weitere Prüfungstermine – auch als Inhouse-Veranstaltung – auf Anfrage möglich\*\*\*

**Veranstaltungsorte in Halle:**

Bildungs- und Technologiezentrum (BTZ) der Handwerkskammer Halle/Saale  
Straße der Handwerker 2  
06132 Halle/Saale

TÜV Rheinland Werkstoffprüfung GmbH  
Magdeburger Chaussee 60  
06118 Halle/Saale

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

[ISO9712@de.tuv.com](mailto:ISO9712@de.tuv.com)

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.

Für den Fall, dass sie eine **Auffrischung** wünschen, melden Sie sich bitte direkt bei unserer Schulungsstätte TQS Wanders an. Die Prüfungen und Zertifizierungen erfolgen durch die Zertifizierungsstelle für ZfP-Personal von TÜV Rheinland.

[www.wanders-tqs.de](http://www.wanders-tqs.de)

**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/en:**

Prüfungs-Nr.: ..... Datum: ..... Sektoren: c , f , t , wp , w   PED

Prüfungs-Nr.: ..... Datum: ..... Sektoren: c , f , t , wp , w   PED

Prüfungs-Nr.: ..... Datum: ..... Sektoren: c , f , t , wp , w   PED

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Erfüllung und Gültigkeit der Mindestanforderungen an die Sehfähigkeit (s. Punkt 7.1 der DIN EN ISO 9712 sowie ggf. spezielle Forderungen) für o.g. Kandidaten.

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

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.

**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: [datenschutz-industrie-service@de.tuv.com](mailto:datenschutz-industrie-service@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](mailto:iso9712@de.tuv.com) widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

.....  
**Ort, Datum** ..... **Name (in Klarschrift), Unterschrift Firma** ..... **Firmenstempel** .....

.....  
**Ort, Datum** ..... **Name (in Klarschrift), Unterschrift Kandidat** .....