

Bitte benutzen Sie für die schriftliche Anmeldung das Folgeblatt.

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

**Prüfungen:** Herr El Hairan \* [Yassine.El.Hairan@de.tuv.com](mailto:Yassine.El.Hairan@de.tuv.com) Tel.: 0221 806 2219  
Frau Unger \* [Tamara.Unger@tuv.com](mailto:Tamara.Unger@tuv.com) Tel.: 0221 806 2470  
Herr Flechtner \* [Andreas.Flechtner@de.tuv.com](mailto:Andreas.Flechtner@de.tuv.com) Tel.: 0221 806 4719

<b>Q<sup>1</sup>.VT Stufe 1/2</b> Prüfungsgebühr	830 €	<b>Q<sup>1</sup>.MT Stufe 1/2</b> Prüfungsgebühr	830 €
<b>NE<sup>3</sup>.VT Stufe 1/2</b> Prüfungsgebühr	550 €	<b>NE<sup>3</sup>.MT Stufe 1/2</b> Prüfungsgebühr	550 €
<b>R<sup>2</sup>.VT Stufe 1/2</b> Prüfungsgebühr	680 €	<b>R<sup>2</sup>.MT Stufe 1/2</b> Prüfungsgebühr	680 €
<b>Bitte nehmen Sie Kontakt zu uns auf.</b>			
Weitere Termine (z.B. Inhouse) auf Anfrage möglich.			
<b>Q<sup>1</sup>.PT Stufe 1/2</b> Prüfungsgebühr	830 €	<b>Q<sup>1</sup>.RT-FI Stufe 2 w</b> Prüfungsgebühr	920 €
<b>NE<sup>3</sup>.PT Stufe 1/2</b> Prüfungsgebühr	550 €	<b>NE<sup>3</sup>.RT-FI Stufe 2</b> Prüfungsgebühr	750 €
<b>R<sup>2</sup>.PT Stufe 1/2</b> Prüfungsgebühr	680 €	<b>R<sup>2</sup>.RT-FI Stufe 2 w</b> Prüfungsgebühr	810 €
<b>Bitte nehmen Sie Kontakt zu uns auf.</b>			
Weitere Termine (z.B. Inhouse) auf Anfrage möglich			
<b>Q<sup>1</sup>.UT Stufe 1 oder 2</b> Prüfungsgebühr, je	900 €	<b>Q<sup>1</sup>.RT Stufe 1 oder 2</b> Prüfungsgebühr, je	1010 €
<b>NE<sup>3</sup>.UT Stufe 1/2</b> Prüfungsgebühr	650 €	<b>NE<sup>3</sup>.RT Stufe 1/2</b> Prüfungsgebühr	750 €
<b>R<sup>2</sup>.UT Stufe 1 oder 2</b> Prüfungsgebühr	780 €	<b>R<sup>2</sup>.RT Stufe 1 oder 2</b> Prüfungsgebühr	890 €
<b>Bitte nehmen Sie Kontakt zu uns auf.</b>			
Weitere Termine (z.B. Inhouse) auf Anfrage möglich.			

Q<sup>1</sup> Qualifizierungsprüfung

R<sup>2</sup> Rezertifizierungsprüfung

NE<sup>3</sup> 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](mailto:ISO9712@de.tuv.com)

Wir akzeptieren die Schulungen der von uns anerkannten Schulungsstätten TQS Wanders und  
TÜV Rheinland Akademie GmbH / TC Cottbus KompZ\_ZfP.

<http://www.wanders-tqs.de/>

<https://akademie.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.

**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 und Versand)**

\* 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. eintragen):**

.. Qualifizierungsprüfung	.. Rezertifizierungsprüfung	.. Erneuerungsprüfung
Kurs-Nr. ....	Verfahren: ....	Sektoren: c .., f .., t .., wp .., w .. PED/DGRL
Datum: ....	Ort: ....	
Kurs-Nr. ....	Verfahren: ....	Sektoren: c .., f .., t .., wp .., w .. PED/DGRL
Datum: ....	Ort: ....	
Kurs-Nr. ....	Verfahren: ....	Sektoren: c .., f .., t .., wp .., w .. PED/DGRL
Datum: ....	Ort: ....	

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: ....

Bei Qualifizierungsprüfung oder Stufe 3: bitte fügen Sie dieser Anmeldung ebenfalls das ausgefüllte Formblatt: Nachweis ZfP-Erfahrung bei.

**Bei Erneuerung und Rezertifizierung: Ihr Zertifizierungsantrag muss bei der ZS vorliegen – entweder vor der Prüfung oder vor Ablauf des Zertifikates, je nachdem, was eher ist.**

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, die Sie hier ansehen bzw. downloaden können: <https://go.tuv.com/perscert-dokumente>

Die Kosten trägt der ..... Arbeitgeber: .. Kandidat/Selbständige: ..

**Informationen zur Datenverarbeitung/Gebühren/AGB**

Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) sowie die programmspezifische Prüfungs- und Zertifizierungsordnung. Die Datenschutzinformation habe ich zur Kenntnis genommen (verfügbar unter <https://go.tuv.com/perscert-dokumente>).

Prüfungs- und Zertifizierungsleistungen sind gebührenpflichtig.

Die Gebühren werden nach der jeweils zum Zeitpunkt der Beauftragung gültigen Gebührenliste (verfügbar unter <https://www.tuv.com/akkreditierte-personenzertifizierung-zfp.html>) oder einer anderen schriftlichen Vereinbarung erhoben.

**Datum, Unterschrift Firma, Firmenstempel**  
(Vorgesetzter, Bevollmächtigter, Selbständiger)

**Datum, Unterschrift Kandidat**  
(Teilnehmer)