

ANMELDEFORMULAR

für die Teilnahme an DGZfP Kursen und Qualitätsprüfungen bei der Martinrea
Honsel Germany GmbH (Anerkannte Ausbildungsstätte der DGZfP)



Ansprechpartner: Dieter Berndt
Leiter Personalentwicklung
Telefon: 0291 291-256
E-Mail: dieter.berndt@martinrea-honsel.com

Veranstaltungstyp	Veranstaltungsbezeichnung	Termin	Ort
Kursus			
Prüfung			

Achtung! Laut DIN EN ISO 9712 muss der/die TeilnehmerIn die Mindestanforderungen an Sehfähigkeit und Ausbildung **vor** Antritt der Qualifizierungsprüfung nachweisen. Zudem gilt, dass vor Antritt der Prüfung **mindestens 10 % der erforderlichen Erfahrungszeit** nachgewiesen werden muss. Bei fehlenden Informationen zur Erfahrungszeit und des Sehtest kann der/die TeilnehmerIn **nicht** zur Prüfung **zugelassen werden**.

Erfahrungszeit pro Verfahren*

Sehtest*

 für das o.g. Verfahren - Angabe bitte in Tagen, Monaten oder Jahren	 Ausstellungsdatum des Sehtests - TT.MM.JJ
---	---

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder. Die **E-Mailadressen** werden für die Versendung der Anmeldebestätigung benötigt. Bitte füllen Sie das Formular in **Druckschrift** aus, da diese Felder zur Erstellung der Zeugnisse und Bescheinigungen erforderlich sind.

Frau*

Herr*

Name*

Vorname*

Privatanschrift

Titel (wenn vorhanden)

Geburtsdatum*

Geburtsort*

Geburtsland*

Telefon

E-Mail*

Bemerkungen

Arbeitgeber* (Anschrift f. Anmeldebestätigung u. Zeugnisse)

Telefon*

AnsprechpartnerIn*

E-Mail*

Rechnungsanschrift*

Kostentragende Stelle

Firma

Teilnehmer

korp. DGZfP-Mitglied

ja

nein

Datum, Unterschrift/Stempel der kostentragenden Stelle