

Bitte per E-Mail senden an: PersCert-QM@de.tuv.com

Erstprüfung zum _____ (Titel der Zertifizierung/ Abschluss)

Prüfungsdatum _____ Prüfungsort _____

Rezertifizierung (ggf.) _____

Datum _____ Zertifikats-Nr. (ggf.) _____

A. Angaben zur Person

	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau		
Name	_____	Vorname	_____	
Straße	_____	Tel.	_____	
PLZ	_____	Ort	_____	
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____	
E-Mail	_____			
Die Gebühr* von EUR 80,00 zzgl. MwSt. bzw. EUR 95,20 inkl. 19% MwSt. werden übernommen				

B. Auftraggeber/ Rechnungsanschrift = Kostenübernahme

	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau		
Name	_____	Vorname	_____	
Firma	_____			
Straße	_____	Tel.	_____	
Plz	_____	Ort	_____	
USt.-Ident.-Nr.	_____			

Die Gebühr* von EUR **80,00** zzgl. MwSt. bzw. EUR 95,20 inkl. 19% MwSt. werden übernommen:

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel der Firma

C. Erklärung des Antragstellers

Hiermit beantrage ich die Ausstellung eines Duplikates/ Zweitschrift und bestätige, dass die obigen Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) sowie die programmspezifische Prüfungs- und Zertifizierungsordnung. Die Datenschutzinformation habe ich zur Kenntnis genommen. Prüfungs- und Zertifizierungsleistungen sind gebührenpflichtig. Die Gebühren werden nach der jeweils zum Zeitpunkt der Beauftragung gültigen Gebührenliste (verfügbar unter <https://go.tuv.com/perscert-dokumente>) oder einer anderen schriftlichen Vereinbarung erhoben.

Ort

Datum

Unterschrift

* Die Kosten werden mit Erhalt der Rechnung ohne jeden Abzug fällig. Die Zahlung erfolgt unter Angabe der Rechnungsnummer auf das in der Rechnung genannte Konto der TÜV Rheinland Akademie GmbH.