



NB-CPD 89/106/EC  
0989

**Land Oberösterreich**

Zertifizierungsstelle für Bauprodukte, Qualitätsmanagementsysteme und Personen

Schirmerstraße 12, A 4060 Leonding

Tel.: +43 (0)732 7720 12547, Fax.: +43 (0)732 7720 12966

e-mail.: Cert.Serv.Post@ooe.gv.at



**LAND OBERÖSTERREICH**

DVR. 0069264

Aktenzahl:

**ANTRAG AUF ZERTIFIZIERUNG GEMÄSS ZERTIFIZIERUNGSVERFAHREN PC:**

PERSÖNLICHE DATEN:			
VORNAME:		GEBURTSDATUM:	
NACHNAME:		GEBURTSORT:	
TITEL:		TEL. PRIVAT:	
STRASSE:		HAUSNUMMER:	FAX:
PLZ.:	WOHNORT:	E-MAIL:	

FIRMENNAME,- ANSCHRIFT:			
FIRMENNAME:		TEL. NR:	
		TEL.MOBIL:	
		FAX:	
STRASSE:		HAUSNUMMER:	E-MAIL:
PLZ.:	ORT:	HOMEPAGE:	

ANMELDUNG:			VERMERKE:							
MODUL:	DATUM:	ORT:	2	3	4	5	6	7	8	9

RECHNUNG AN :	TEILNEHMER: <input type="checkbox"/>	FIRMA: <input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------------------	---------------------------------

ERFORDERLICHE NACHWEISE:	DATUM:
• Geburtsurkunde	
• Staatsbürgerschaftsnachweis	
• Qualifikationsnachweise	
• Praxisnachweise	
•	
•	

Mit der Unterschrift werden Anmelde- und Zahlungsmodalitäten, Gültigkeitsfristen für Zertifikate sowie Prüfungsvoraussetzungen usw. anerkannt. Ferner wird das Einverständnis erklärt, dass persönliche Daten unter Beachtung des Datenschutzgesetzes mittels EDV verarbeitet und gespeichert werden. Die Unterschrift steht für die Richtigkeit der Angaben am Anmeldeformular.

**ORT:** **DATUM:** **UNTERSCHRIFT:**