ADA InVivo BV

Gesellschaft zur Zertifizierung von Personen

Prüfungsanmeldung zur Zertifizierung nach DIN ISO EN/IEC 17024
für Schäden an Gebäuden

Teilnehmer	**Firmendaten / Rechnungsadresse**
Titel, Vor- und Nachname	**Firma**
Straße und Hausnummer oder Postfach	**Straße und Hausnummer oder Postfach**
PLZ, Ort	**PLZ, Ort**
Land	**Land**
Telefon und Mobiltelefon	**Telefon**
Fax	**Fax**
Email	**Email**
Geburtsdatum / -ort	

UMSATZSTEUERIDENT-NR: _____

WICHTIG!
Bitte unbedingt ausfüllen!

Prüfungstermin

_____
Prüfungsdatum / Prüfungsort

Prüfgebühr

Die Gebühr beträgt:

995,00 € zzgl. der gesetzlichen MwSt. von z.Z. **21%**

Mit unserer nachstehenden rechtsverbindlichen Unterschrift

☐ erkennen wir die vorstehenden Anmelde- und Zahlungsmodalitäten an;

☐ wird das Einverständnis erklärt, dass persönliche Daten, die mit dem Bewerbungsformular erhoben werden, unter Beachtung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes mittels EDV verarbeitet und gespeichert werden.

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift / Stempel

Kundenberater:_____

Zertifizierungsstelle
ADA InVivo BV
Geschäftsführer:
Dr. Melody Janßen

Office 326 - We Work
Weteringschans 165c
Amsterdam 1017XD
Netherlands

Tel.: +31 (0)61 61 68 402
info@eu-zert.eu
www.eu-zert.eu

Registernummer ADA
Amsterdam: 52493423
EU UST-ID-NR.:
NL8504.70.158.B01

Bankverbindung:
IBAN:
BIC:

Rabobank
NL67 RABO 0116 8357 37
RABONL2U