



**ADA InVivo BV**  
**Gesellschaft zur Zertifizierung von Personen**

**Prüfungsanmeldung zur Zertifizierung nach DIN ISO EN/IEC 17024  
für KFZ-Schäden und -Bewertung**

\_\_\_\_\_  
**Teilnehmer**

\_\_\_\_\_  
**Titel, Vor- und Nachname**

\_\_\_\_\_  
**Straße und Hausnummer oder Postfach**

\_\_\_\_\_  
**PLZ, Ort**

\_\_\_\_\_  
**Land**

\_\_\_\_\_  
**Telefon und Mobiltelefon**

\_\_\_\_\_  
**Fax**

\_\_\_\_\_  
**Email**

\_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum / -ort**

\_\_\_\_\_  
**Firmendaten / Rechnungsadresse**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Straße und Hausnummer oder Postfach**

\_\_\_\_\_  
**PLZ, Ort**

\_\_\_\_\_  
**Land**

\_\_\_\_\_  
**Telefon**

\_\_\_\_\_  
**Fax**

\_\_\_\_\_  
**Email**

**UMSATZSTEUERIDENT-NR:** \_\_\_\_\_

**WICHTIG!**  
**Bitte unbedingt ausfüllen!**

**Prüfungstermin**

\_\_\_\_\_  
Prüfungsdatum / Prüfungsort

**Prüfgebühr**

Die Gebühr beträgt:

**550,00 €** 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.

" aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa"  
Ort / Datum

aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa"  
Unterschrift / Stempel

Kundenberater: \_\_\_\_\_