

Antrag Fortbildung zur Rezertifizierung



Antragsteller/Bildungsinstitut anerkannter Anbieter ICW/TÜV: _____
 Bei Kooperationen Angabe des Kooperationspartners: _____
 Verantwortlicher des Anbieters vor Ort: _____
 Titel der Veranstaltung: _____
 PLZ, Veranstaltungsort, Straße: _____
 Veranstaltungsdatum: _____ Uhrzeit von: _____ bis: _____

Anbiaternummer: _____

DOZENT NAME, VORNAME	THEMA	UE/ 45	DOZENT BEREITS ZUGELASSEN?	IST REFERENT BEI EINER FIRMA/ INDUSTRIE TÄTIG?
			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein, Qualifikation erschließt sich aus beigefügter Dozentenliste bzw. Qualifikationsnachweis	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, folgende: _____
			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein, Qualifikation erschließt sich aus beigefügter Dozentenliste bzw. Qualifikationsnachweis	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, folgende: _____
			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein, Qualifikation erschließt sich aus beigefügter Dozentenliste bzw. Qualifikationsnachweis	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, folgende: _____
			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein, Qualifikation erschließt sich aus beigefügter Dozentenliste bzw. Qualifikationsnachweis	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, folgende: _____

Pflichtfelder:

- Flyer (Werbematerial/Ausschreibung) ist als Anlage beigefügt
- Es wird kein Flyer bzw. keine Ausschreibung eingesetzt
- Firmenveranstaltung/Produktausstellung findet statt: Nein Ja: Während der Veranstaltung in separaten Räumen Vor/nach der Veranstaltung statt
- Die Veranstaltung soll in den Listen der ICW-Homepage veröffentlicht werden
- Die Veranstaltung soll **nicht** veröffentlicht werden

Sofern die Veranstaltung in Zusammenarbeit mit einem Kooperationspartner durchgeführt wird, ist der durch ICW/TÜV anerkannte Anbieter gegenüber der Zertifizierungsstelle für die Teilnehmerzertifikate verantwortlich sowie die Inhalte und Einhaltung der Regeln, die sich aus dem Anerkennungsvertrag ergeben. Sollten mehr als vier Dozenten gemeldet werden, ist ein zweites Formularblatt einzureichen. Der Anbieter ist verantwortlich für die personalisierte Teilnahmebestätigung mit den geforderten Angaben, u.a. der vergebenen Registriernummer und den Punkten.

Name des verantwortlichen Antragstellers: _____

⚠ Dieser Teil wird von der Zertifizierungsstelle ausgefüllt!

Die aufgeführte Fortbildung wird mit _____ Punkten als Rezertifizierungsfortbildung anerkannt und mit der Registrierungsnummer _____ verzeichnet.

Berlin, Frankenau _____

Hinweise für die Beantragung und Berechnung

Für die Bearbeitung des Antrags wird ein Betrag von 40,00 € (zzgl. MwSt.) berechnet.

Die Zertifizierungsstelle bewertet den Antrag und gibt eine differenzierte Rückmeldung, ggf. direkt die Zustimmung mit Registriernummer und Rezertifizierungspunkten.

Auch im Falle einer Ablehnung muss die Bearbeitungsgebühr in Höhe von 40,00 € (zzgl. MwSt.) entrichtet werden.

Die o.g. Gebühr schließt eine einmalige Rückmeldung mit der Möglichkeit der Nachbesserung über das Antragsverfahren ein.

Sollten weitere Nachbesserungen im Antragsverfahren erforderlich sein, wird eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr von 40,00 € (zzgl. MwSt.) erhoben.