

## Prüfungsanmeldung zur/zum AZAV-Beauftragten

Hiermit melde ich mich zur Prüfung AZAV-Beauftragte/AZAV-Beauftragter an.

Bedingungen für die Teilnahme an der Prüfung und Zertifizierung:

- Teilnahmebescheinigung für den Zertifikatslehrgang Paritätische Akademie Süd „Weiterbildung AZAV-Beauftragte“ - Kurs vom 03.03. - 05.05.2026
- Technische Ausstattung für die Teilnahme an Zoomkonferenzen

Preis der Prüfung: 120 € (Mitglieder der Parität 100 €)

Preis des Zertifikats nach bestandener Prüfung: 50 € (Mitglieder Parität 30 €)

Prüfungszeitraum: 11.05. - 25.05.2026

### Angaben zur Person\*

*Name, Vorname:	<input type="text"/>
*Straße:	<input type="text"/>
*PLZ Ort:	<input type="text"/>
*E-Mail	<input type="text"/>

### Angaben zur/zum Arbeitgeber\*in (nur wenn Rechnungsempfänger\*)

*Firma:	<input type="text"/>
*Straße:	<input type="text"/>
*PLZ Ort:	<input type="text"/>
*E-Mail	<input type="text"/>

Mitglied im Paritätischen? ☐

### Die Rechnung soll gestellt werden an:

☐ Privatperson ☐ Arbeitgeber\*in

### Rechnung per E-Mail-Versand

Unsere Rechnungslegung erfolgt digital. Bitte geben Sie hierfür eine entsprechende E-Mail-Adresse an.

Sollte Ihr\*e Arbeitgeber\*in die Rechnung für Sie übernehmen, prüfen Sie bitte, ob es eine zentrale E-Mail-Adresse für den Rechnungseingang (e-Rechnung?) gibt.

Ansonsten wählen Sie bitte den zentralen Posteingang Ihres Unternehmens, also z.B.

[info@meinunternehmen.de](mailto:info@meinunternehmen.de)

**Bitte diese verbindliche Anmeldung per E-Mail schicken an: [info@sgb-qm.de](mailto:info@sgb-qm.de)**