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 **23.10. – 27.11.2026**
- 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: **30.11. - 14.12.2026**

Angaben zur Person*

*Name, Vorname:

*Straße:

*PLZ Ort:

*E-Mail

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

*Firma:

*Straße:

*PLZ Ort:

*E-Mail

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

Bitte diese verbindliche Anmeldung per E-Mail schicken an: info@sgb-qm.de