

## Anmeldung zur online durchgeführten

### Qualifizierung zum/zur KTK-Gütesiegel Auditor/ Auditorin

vom 23. März 2021 bis 27. April 2021

In vier Schritten zur Anmeldung (**Anmeldung bis 15.03.2021**)

1. Anmeldung komplett ausfüllen.
2. Für die eigenen Unterlagen ausdrucken.
3. „Anmeldung senden“ anklicken. Es erscheint Nachricht in Ihrem Mailprogramm.
4. Auf „Senden“ bzw. „Nachricht jetzt senden“ klicken. Ihre Anmeldung wird an uns gemailt.

Sie erhalten nach dem 19.03.2021 eine Anmeldebestätigung und Rechnung per Post.

|                                     |            |                                |  |
|-------------------------------------|------------|--------------------------------|--|
| <b>ANREDE</b>                       |            | <b>TITEL</b>                   |  |
|                                     |            |                                |  |
| <b>NAME</b>                         |            | <b>VORNAME</b>                 |  |
|                                     |            |                                |  |
| <b>INSTITUTION/RECHNUNGSADRESSE</b> |            | <b>FUNKTION/TÄTIGKEITSFELD</b> |  |
|                                     |            |                                |  |
| <b>STRASSE/NR.</b>                  | <b>PLZ</b> | <b>ORT</b>                     |  |
|                                     |            |                                |  |
| <b>TELEFON</b>                      |            | <b>E-MAIL</b>                  |  |
|                                     |            |                                |  |

- Ich nehme an der in Online-Videokonferenzen durchgeführten Qualifizierung zum/zur KTK-Gütesiegel Auditor/Auditorin teil. Die nötige technische Ausstattung sowie das KTK-Gütesiegel Bundesrahmenhandbuch steht mir zur Verfügung.
- Ich bin Qualitätsauditorin/Qualitätsauditor. Einen aktuell gültigen Nachweis lege ich bei.
- \*Ich stimme zu, dass im Zusammenhang mit meiner Anmeldung personenbezogene Daten für die Bearbeitung der Anmeldung, Durchführung und Nachbereitung der Ausbildung sowie der Rechnungserstellung gespeichert werden. Die Daten unterliegen den gesetzlichen Datenschutzvorschriften.
- Ich stimme zu**, dass mein Name und meine Dienstadresse in die Teilnahmeliste aufgenommen werden, die allen Teilnehmerinnen und Teilnehmern der Ausbildung zur Verfügung gestellt wird.

**\*Pflichtfeld:** Ohne die Zustimmung zu diesem Punkt kann Ihre Anmeldung nicht bearbeitet und daher nicht berücksichtigt werden.

Ort/Datum

Zurücksetzen

Senden