



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

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

<b>Teilnehmer</b>	<b>Firmendaten / Rechnungsadresse</b>
<b>Titel, Vor- und Nachname</b>	<b>Firma</b>
<b>Straße und Hausnummer oder Postfach</b>	<b>Straße und Hausnummer oder Postfach</b>
<b>PLZ, Ort</b>	<b>PLZ, Ort</b>
<b>Land</b>	<b>Land</b>
<b>Telefon und Mobiltelefon</b>	<b>Telefon</b>
<b>Fax</b>	<b>Fax</b>
<b>Email</b>	<b>Email</b>
<b>Geburtsdatum / -ort</b>	

**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

\_\_\_\_\_  
aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa"  
Unterschrift / Stempel

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