

Antrag auf Verlängerung des Zertifikats

Angaben zum bestehenden Zertifikat

Seminarart: Sachkundelehrgang Fachkundelehrgang

Bezeichnung des zu verlängernden Zertifikats (Bei Fremdzertifikaten bitte die Kopien einreichen)

.....

Ausstellungsdatum des Grundzertifikats:

Laufzeit des Zertifikats (Jahre):

Prüfungsort:

Persönliche Daten (bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen):

Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort

Geburtsdatum

e-Mail-Adresse

Firma

Wichtige Hinweise

Sach- bzw. Fachkundige müssen im Rahmen der Zertifikatslaufzeit dafür sorgen, sich weiterzubilden.

Zur Verlängerung des Zertifikats muss der Sach- bzw. Fachkundige während der Zertifikatslaufzeit an mindestens zwei Erfahrungsaustauschen/Foren bzw. Seminartagen in den entsprechenden Bereichen teilgenommen haben. Eine Übersicht der möglichen Seminarkombinationen finden Sie in dem Infoblatt zur Zertifikatsverlängerung. Die Teilnahme muss bei der SAG-Akademie oder bei einem gleichwertigen Erfahrungsaustausch eines anderen Bildungsträgers erfolgt sein.

Für alle Seminare, die bei der SAG-Akademie GmbH absolviert wurden, müssen keine Nachweise eingereicht werden.

Beginn der Zertifikatsverlängerung ist das Ablaufdatum des zu verlängernden Sach- bzw. Fachkundenachweises, Gültigkeitsdauer beträgt weitere 3 Jahre!

| | | | | |
|---|---|--|----------------|------------|
|  SAG-Akademie für berufliche Weiterbildung | SAG-Akademie GmbH für berufliche Weiterbildung Otto-Hesse-Str. 19/T9 64293 Darmstadt | fon +49 (0) 61 51.101 55-0 fax +49 (0) 61 51.101 55-155 e-mail info@SAG-Akademie.de www.SAG-Akademie.de | Seite | 1 von 2 |
| | | | Datum | 2022-06-21 |
| | | | Version | 1.0 |

Auswahl des Antrags-Verfahren zur Zertifikatsverlängerung (bitte ankreuzen)

Ich habe an zwei Rezertifizierungs-Seminaren innerhalb der Zertifikatslaufzeit teilgenommen

Seminar-ID: Datum Seminartag:

Seminar-ID: Datum Seminartag:

Der Teilnehmer erklärt sein Einverständnis, dass vorstehende Daten unter Beachtung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) mittels EDV geprüft, verarbeitet und gespeichert werden.

Ich versichere mit meiner Unterschrift die Richtigkeit aller in diesem Antrag enthaltenen Angaben und bin auf Verlangen bereit, diese zu belegen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Prüfungsvermerk der SAG-Akademie GmbH

die Voraussetzungen sind nach obigen Angaben erfüllt: ja nein

Bemerkung

.....
.....

Zertifikat wurde versendet am:

Bearbeitung:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (SAG-Akademie GmbH)

| | | | | |
|---|---|--|----------------|------------|
|  SAG-Akademie für berufliche Weiterbildung | SAG-Akademie GmbH für berufliche Weiterbildung Otto-Hesse-Str. 19/T9 64293 Darmstadt | fon +49 (0) 61 51.101 55-0 fax +49 (0) 61 51.101 55-155 e-mail info@SAG-Akademie.de www.SAG-Akademie.de | Seite | 2 von 2 |
| | | | Datum | 2022-06-21 |
| | | | Version | 1.0 |