

## für Schulungsteilnehmer –Teil 1

Bitte füllen Sie dieses Formular elektronisch aus und senden Sie es an: [exam@isqi.org](mailto:exam@isqi.org)  
Mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

iSQI GmbH  
Friedrich-Engels-Str. 24  
14473 Potsdam  
Germany

Fax: +49-331-231810-10

E-Mail: [exam@isqi.org](mailto:exam@isqi.org)

### Mitgliedschaft:

- ASQF® e.V.  
 QAMP®  
 UPA

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

### Versandadresse

Bitte beachten Sie: Bei papierbasierten Zertifikaten sendet iSQI das Zertifikat an die von Ihnen angegebene Adresse, außer es wird direkt an Ihren Schulungsanbieter versandt.

Privatanschrift  Firmenanschrift

\_\_\_\_\_  
Straße, Adresse\*

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort\*

Frau /  Herr\*

\_\_\_\_\_  
Land\*

\_\_\_\_\_  
Titel, Vorname, Nachname\*

\_\_\_\_\_  
Telefon oder Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum\* (TT/MM/JJJJ)

\_\_\_\_\_  
E-Mail\*

### Angaben zur Prüfung

Schulungsanbieter\*: \_\_\_\_\_

Prüfungsbezeichnung\*: \_\_\_\_\_

Prüfungssprache\*: \_\_\_\_\_

Datum\*: (TT/MM/JJJJ) \_\_\_\_\_

Prüfungsort\*: \_\_\_\_\_

Prüfungszeitverlängerung:  Ja

*Steht keine Prüfung in ihrer Muttersprache oder der Sprache an ihrem Wohnsitz zur Verfügung, können Sie Prüfungszeitverlängerung beantragen (25 %).  
Falls ja, benötigt iSQI eine Kopie Ihres Personalausweises.*

Wiederholung:  Ja

Student/-in:  Ja

*Falls ja, benötigt iSQI eine Kopie Ihres Studierendenausweises.*

### AGB und Datenschutzklausel

Für unsere Leistungen verweisen wir vorab auf unsere veröffentlichten Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Zertifizierungsprüfungen in der jeweils gültigen Fassung. Bitte informieren Sie sich vor der Anmeldung, insbesondere auch über die Bestimmungen des jeweiligen Boards, an die wir gebunden sind.

Vor dem Ausfüllen der Anmeldung müssen die [AGB der iSQI GmbH](#) sowie die [Datenschutzerklärung der iSQI GmbH](#) gelesen werden. Mit Ihrer Anmeldung zur Prüfung erkennen Sie diese an.

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Zuname

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Für CTAL, CTFL-Extensions, IREB AL, CPUX-UT und PAQ bitte das ausgefüllte Produktblatt beifügen**