

Anmeldung / Einladung:

(Antrag auf Bildung, Prüfung und /oder Zertifizierung)

iFo-S-008 Rev.13 Tau/Srk 2024-02-24
- QM - FO 10 als Anlage -



Kursbeginn / Prüftermin:

Uhrzeit:

(JJJJ - MM - TT)

(hh : mm)

AN DER GEWERBLICHEN SCHULE
MAX-EYTH-STRASSE 9 74523 SCHWÄBISCH HALL
PIERRE TAUBERSCHMIDT TEL 0791/9551-144
PETER WRATSCHKO TEL 0791/9551-141
SCHWEISSEREI TEL-149 FAX-117
mail@dvs-sha.de www.dvs-sha.de

Hiermit melde ich nachfolgende Person zum Schweißkurs **oder** zur Prüfung an:

Schweißkurs (Bitte zwischen Verfahren Blech/Rohr, 40/60 Stunden wählen. Zweites Verfahren zum Schnuppern möglich.)

Hauptverfahren

Blech/Rohr, Std.

Zweites Verfahren, 20 Std. zum Kennenlernen

Blech/Rohr, Std.

Sonstiges gemäß Absprache:

Prüfung/en: Nach ISO 9606-1/2 (sechs Prüfungen pro Anmeldeformular, Prüfungstag und Teilnehmer möglich)

ISO Norm	Prozeß	Halb- zeug	Naht- art	Werkstoff- Gruppe	Zusatz	Abmessungen	Position	Schweißnaht Einzelheiten		*nach Druck- geräterichtlinie	Zwei Prozesse an einem Werkstück
								Aus- führung	Bad- sicherung		
											✓
											✓
											✓

*Zertifizierung Druckgeräterichtlinie 2014/68/EU Zulassung von Personal Anhang I 3.1.2 DIN EN ISO 9606-1, AD 2000 HP3

Familienname, Vorname

Telefon, E-Mail:

Titel/akad. Grad:

Straße, Nr, Ort, PLZ:

Geburtsland,-Ort,-Datum:

Ausweisnummer:

Gültig bis:

Art:

Personalausweis

Pass

Aufenthalts-
genehmigung

Schweißerpass-Nr:

Erstellt von:

Schweißerpass erwünscht

DVS-Mitgliedschaft:

persönliches Mitglied

Firma ist Mitglied

kein Mitglied

Rechnungsempfänger:
(Rechnungsanschrift)

Straße, PLZ, Ort:

Rechnung per E-Mail?

E-Mail Rechnungsadresse:

Besteller, Bestell-
nummer/Kostenstelle:

Ansprechpartner,
Telefon, E-Mail

Erklärung des Rechnungsempfängers:

Mit nachstehender Unterschrift bestätige ich, dass ich die Prüfungs- und Zertifizierungsordnung als auch die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGBs) von DVS-PersZert (siehe www.dvs-perszert.de) zur Kenntnis genommen habe und als wesentlichen Vertragsbestandteil anerkenne.

Ort, Datum

Name/Institution (Stempel)

Unterschrift Rechnungsempfänger

Nachfolgende Seite(n) DVS-PersZert QM - FO 10 beachten und unterschreiben!



**Anmeldung zur
Aus-/Weiterbildung, Prüfung und/oder
Zertifizierung bei DVS-PersZert**

QM – FO 10
Datum: 23.10.2023
Seite 1 von 2
Rev.: 01

0. Daten zu den Punkt 1 – 4

- Daten, die Sie bereits auf dem Anmeldebogen der DVS-zugelassenen Bildungseinrichtung (DVS-BE) eingetragen haben, brauchen hier nicht erneut eingegeben zu werden. Legen Sie den Anmeldebogen der DVS-BE bitte als Anlage diesem Dokument bei.

1. Antragsteller(in)

Name*:	Vorname*:	Titel/akad. Grad*:
E-Mail:	Geburtsort*:	Geburtsdatum*:
Straße/Hausnummer*:	Wohnort*:	PLZ*:
Legitimationsart:	Legitimations- bzw. Ausweisnummer:	
* Pflichtangaben		

2. Rechnungsempfänger (falls abweichend von Punkt 1. „Antragssteller(in)“)

Firma/Institution:		
Name, Vorname:	Titel/akad. Grad:	
Straße/Hausnummer:	Wohnort:	PLZ:
E-Mail:	Telefon:	Fax:

3. Weitere Angaben

Kostenträger	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Firma	<input type="checkbox"/> Bildungsgutschein
DVS-Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> persönliches Mitglied	<input type="checkbox"/> Firma ist Mitglied	<input type="checkbox"/> kein Mitglied

4. Anmeldung für folgenden Umfang

Aus-/Weiterbildung	Beschreibung
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Prüfung(en)	Beschreibung
<input type="checkbox"/> DIN EN ISO 9606-1	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Zertifizierung	Beschreibung
<input type="checkbox"/> DGRL	2014/68/EU Anhang I, 3.1.2 DIN EN ISO 9606-1, AD 2000 HP 3
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Erst-Zertifizierung	<input type="checkbox"/> Re-Zertifizierung

5. Ggf. Anlagen zur Anmeldung

- Kopien der notwendigen Qualifikationsnachweise zur Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen bzw. Zertifizierung gemäß der beantragten Aus-/Weiterbildung-, Prüfung- und/oder Zertifizierungsprogramme.
Anmerkung: nur falls notwendig. Nachweise müssen in der DVS-zugelassenen Bildungseinrichtung im Original vorgelegt werden.



**Anmeldung zur
Aus-/Weiterbildung, Prüfung und/oder
Zertifizierung bei DVS-PersZert**

QM – FO 10
Datum: 23.10.2023
Seite 2 von 2
Rev.: 01

6. Erklärungen des Antragstellers

Ich bestätige,

- dass die in diesem Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.
- dass ich mich verpflichte, keine Prüfungsmaterialien weiterzugeben und nicht an Täuschungsversuchen teilzunehmen.
- dass ich einverstanden bin, dass die Zertifizierungsstelle DVS-PersZert auf Nachfrage Auskunft über die Gültigkeit ausgegebener Dokumente, wie z. B. Teilnahmebescheinigungen, Prüfungsbescheinigungen und/oder Zertifikate erteilt.
- Kenntnis zu haben, dass ein Verstoß gegen die berufsethischen Regeln zum Entzug einer Prüfungsbescheinigung / eines Zertifikates führen kann.
- die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die Prüfung und Zertifizierung von Personal (AGBs), die Prüfungs- und Zertifizierungsordnung und die berufsethischen Regeln zur Kenntnis genommen zu haben und als wesentlichen Vertragsbestandteil anerkenne. Diese Dokumente werden auf www.dvs-perszert.de und www.dvs-home.de/bildung im Bereich Karrierelounge veröffentlicht.
- Kenntnis zu haben, dass DVS-Prüfbescheinigungen und -Zertifikate von der Zertifizierungsstelle ausgesetzt oder zurückgezogen werden können, wenn die oben genannten Regeln missachtet werden oder die Anforderungen nicht (mehr) erfüllt werden. Über relevante Änderungen werde ich die Prüf- und Zertifizierungsstelle in Kenntnis setzen.
- Kenntnis zu haben, dass DVS-Prüfbescheinigungen und -Zertifikate ohne Einhaltung einer Frist für ungültig erklärt, ausgesetzt, eingeschränkt oder zurückgezogen werden können, insbesondere wenn:
 - o Tätigkeiten außerhalb des Geltungsbereiches ausgeführt werden,
 - o mit dem Zertifikat irreführende Werbung betrieben oder das Zertifikat anderweitig missbräuchlich verwendet wird,
 - o die Prüf- und Zertifizierungsstelle in Verfall gebracht wird.

Prüfbescheinigungen / Zertifikate bleiben Eigentum der Prüf- und Zertifizierungsstelle DVS-PersZert.

Nach Aussetzung, Zurückziehung, Einschränkung oder Rückgabe sind Hinweise auf eine Prüfung / Zertifizierung zu unterlassen. Prüfbescheinigungen / Zertifikate sind in diesem Fall der Prüf- und Zertifizierungsstelle zurückzugeben.

Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller
------------	--------------	-----------------------------------

7. Datennutzungserklärung:

1. DVS-PersZert im DVS – Deutscher Verband für Schweißen und verwandte Verfahren e.V. ist berechtigt, meine Daten, die aus dem Aus-/Weiterbildungs-, Prüfungs- und Zertifizierungsprozess bekannt werden, zu verarbeiten und zu speichern, soweit dies für die Durchführung, Abwicklung und Aufrechterhaltung der Aus-/Weiterbildung, Prüfung und Zertifizierung erforderlich ist und solange DVS-PersZert zur Aufbewahrung der Daten verpflichtet ist.
Rechtsgrundlage Art. 6 Abs. 1 lit a und b DSGVO, § 23 Abs. 1, 6 BDSG
2. DVS-PersZert ist berechtigt, meine Daten bei Anforderungen durch berechtigte Akkreditierungsstellen (z. B. DAkkS) oder berechtigte Aufsichtsbehörden weiterzugeben. Diese haben das Recht auf Einsichtnahme in Vorgangsakten.
Rechtsgrundlage § 23 Abs. 1, 6 BDSG
3. DVS-PersZert ist berechtigt, persönliche Daten des Antragstellers zum Zwecke der Veröffentlichung von zertifizierten Kandidaten, im Falle von Nachfragen von Dritten, zur Datennutzung zu erheben, zu verarbeiten und zu nutzen. Hierbei handelt es sich insbesondere um folgende Daten: Anrede, Name, Vorname und Adresse, Geburtsdatum, Geburtsort und Lichtbild (soweit dieses von Kandidaten zur Verfügung gestellt wird), Angaben zu DVS-Prüfungen, DVS-Lehrgängen und DVS-Zertifizierungen.
4. Zusätzlich ermächtige ich DVS-PersZert auch solche Daten von mir zu erheben, zu verarbeiten, weiterzugeben und zu nutzen, die meinen beruflichen Werdegang und entsprechende berufliche Qualifikationen darstellen, die ich dem DVS-PersZert zur Verfügung gestellt habe.
5. Die Erhebung, Übermittlung oder sonstige Verarbeitung von personenbezogenen Daten des Kandidaten zu anderen als den hier genannten Zwecken ist dem DVS-PersZert nicht gestattet.
6. Der Antragsteller hat jederzeit das Recht, von DVS-PersZert Auskunft über die gespeicherten Daten, Empfänger oder Kategorien von Empfängern, an die die Daten weitergegeben werden und den Zweck der Speicherung zu erhalten.
Anfragen bitte an datenschutz@dvs-hg.de oder an DVS-PersZert, Aachenerstr. 172, 40223 Düsseldorf
7. Auf Wunsch der Antragsteller erfolgt die Löschung bzw. Sperrung der über sie erhobenen bzw. verarbeiteten Daten. Ist eine Löschung wegen des hohen Aufwands nicht möglich, kann anstelle der Löschung eine Sperre erfolgen.

Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller
------------	--------------	-----------------------------------
