STAATSBETRIEB SACHSENFORST | Freistaat SACHSEN

Anmeldung zur ECC-Prüfung

Kontaktdaten

Name: _____ Adresse: _____

Vorname: _____ _____

Geburtsdatum: _____ Tel. Nr.: _____

Prüfungsanmeldung

Bitte tragen Sie in die dafür vorgesehenen Felder Ihren gewünschte Prüfungswoche ein und kreuzen die ECC-Level an, die in der Prüfungswoche geprüft werden sollen. Prüfungswochen mit freien Terminen finden Sie auf der Internetseite des FBZ Bad Reiboldsgrün. Den genauen Prüfungstag bekommen Sie nach der Anmeldung mitgeteilt.

gewünschte Prüfungswoche: _____

welche Prüfung möchten Sie ablegen?

ECC1 ☐
ECC2 ☐
ECC3 ☐
ECC4 ☐

ich nehme an der Prüfung teil als:

Unternehmer ☐
Privatperson ☐

Prüfungsgebühren

Die Prüfungsgebühr ist im Voraus zu begleichen. Bei Rücktritt von der Prüfung wird die bereits gezahlte Gebühr einbehalten. Im Fall der verhinderten Teilnahme ist ein Nachholen der Prüfung ohne erneute Gebühr möglich.

_____
Datum, Unterschrift

Sachsenforst