

Einschreibformular

Lehrgang Laserschutzbeauftragte nach OStrV

Rechnungsadresse:

Vorname Nachname

Straße und HausNr.

PLZ, Ort

Telefonnr.:

e-mail

Bitte Kursus auswählen

Kursus	Kosten	Auswählen und Ankreuzen
Laserschutzbeauftragte Basis 8 LE	300,00 €	<input type="checkbox"/> SSB BG
Laserschutzbeauftragte Basis Einzelkursus	990,00 €	<input type="checkbox"/> SSB BE
Laserschutzbeauftragte Allgemein 14 LE	880,00 €	<input type="checkbox"/> SSB A
Laserschutzbeauftragte Allgemein Einzelkursus	1.985,00 €	<input type="checkbox"/> SSB AE
Anmerkung	<input type="text"/>	

Mit meiner Unterschrift oder Zahlung melde ich mich verbindlich für den angekreuzten Lehrgang an. Die Prüfung am Ende des Kurses gilt als bestanden, wenn mindestens 70% der 15 Multiple-Choice-Fragen richtig beantwortet wurden. Für die Prüfung fallen Kosten in Höhe von 30€ an. Nach erfolgreichem Abschluss wird ein Zertifikat ausgestellt, das die Fachkunde im Laserschutz gemäß der OStrV bescheinigt und von den Behörden anerkannt wird.

Für das Zertifikat erforderliche Daten

Vorname Nachname

Geburtsdatum Geburtsort

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Kosmetisch medizinisches Ausbildungszentrum

**Bankverbindung: Sparkasse Aachen, BLZ: 390 500 00, Konto Nr.: 10 71 46 73 18
IBAN: DE28 3905 0000 1071 4673 18 BIC: AACSD33XXX**