

IOFC e. V.
Prüfungswesen
Krokamp 29
24539 Neumünster



per Telefax: 04321/840 526

Anmeldung zur Prüfung

A) Ich nehme am _____ an der Prüfung am folgenden Ort teil.

Berlin Düsseldorf Frankfurt Hamburg München Stuttgart

B) Ich belege die Fortbildung
und schreibe folgende Prüfung(en) (max. 2 Fächer):

Prüfung 1

Prüfung 2

.....

.....

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ Kunden-Nr.: _____

E-Post: _____

ACHTUNG: Anmeldeschluss beachten. Verspätete Anmeldungen werden nicht berücksichtigt.

Hinweis: Der IOFC behält sich das Recht vor, bei geringer Teilnehmerzahl an einem Prüfungsstandort, die Prüfung dort abzusagen oder aber an einen anderen Prüfungsstandort zu verlegen.

Bitte beachten Sie: Eingezahlte Prüfungsgebühren, die aufgrund einer Nichtteilnahme an der Prüfung beim IOFC gutgeschrieben werden, müssen vom Prüfungsteilnehmer binnen sechs Monaten nach Eingang beim IOFC abgerufen werden. Sonst wird die Gutschrift vom IOFC als Prüfungsgebühr unwiderruflich verbucht.

Ort, Datum

Unterschrift