



**PRÜFUNGSANMELDUNG
SERVICE CENTER AGENT**

Hanseatische Zertifizierungsagentur
Schellerdamm 18
D-21079 Hamburg-Harburg

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Nachname:

Vorname:

Titel:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail privat:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Nur ausfüllen, wenn bereits bekannt:

Prüfungsdatum:

Prüfungsort:

Mit dieser Anmeldung akzeptiere ich die Bestimmungen der Prüfungs- und Zertifizierungsordnung und der Durchführungsbestimmung "Service Center Agent" der Hanseatischen Zertifizierungsagentur in der gültigen Fassung.

Hinweis: Die hier verarbeiteten, personenbezogenen Daten dienen allein dem Zweck der Personalzertifizierung und der Übermittlung von Informationen durch die HZA. Eine Nutzung für andere Zwecke sowie Übermittlung an Dritte erfolgt nicht!

Ort, Datum

Unterschrift