

Anmeldung zur Schulungsmaßnahme nach DIN EN ISO 9712

Schulungsmaßnahme: (Produktsektoren: c, f, t, w, wp)

Kurs-Nr. / Prüfverfahren / Stufe / Produktsektor	Datum der Schulung	Ort der Schulung

Teilnehmer*in: (zur Erstellung von Bescheinigungen erforderlich)

Titel: (freiwillige Angabe)		Straße / Nr.: (freiwillige Angabe)	
Name:		PLZ: (freiwillige Angabe)	
Vorname:		Wohnort: (freiwillige Angabe)	
Geburts- datum:		Telefon: (freiwillige Angabe)	
Geburtsort:		Geburts- land:	
E-Mail: (freiwillige Angabe)			

Arbeitgeber bzw. Auftraggeber: (zur Rechnungslegung erforderlich)

Firma:			
Name:		Straße / Nr.: Postfach:	
Telefon:		PLZ:	
Bestell-Nr.:		Ort:	
E-Mail: (Rechnungs - E-Mail)			

Kostenträger: **Arbeitgeber** ☐ **Auftraggeber** ☐

*Die Prüfung wird durch die TÜV Rheinland Akademie GmbH [PersCert TÜV] abgenommen,
gesondert in Rechnung gestellt und muss vom Kostenträger auf einem extra Formular direkt bei der TÜV Rheinland
Akademie GmbH [PersCert TÜV] angemeldet werden.*

Vor der Prüfung ist dem Veranstalter der Maßnahme bzw. der TRA [PersCert TÜV] ein gültiger Sehtest (nicht älter als 1 Jahr) und Nachweis über die erforderliche ZfP-Erfahrungszeit nach DIN EN ISO 9712:2022 vorzulegen. Formulare können sie unter wanders-tqs.de herunterladen.

Informationen zum Datenschutz:

Ihre Daten werden in elektronischer Form gespeichert und nur für Schulungs- und/oder Prüfungszwecke verwendet. Daten, die zur Teilnahme an einer Qualifizierungsprüfung erforderlich sind, werden der „Zertifizierungsstelle für ZfP „TRA [PersCert TÜV]“ weitergeleitet. Sie können der Speicherung und/oder Weiterleitung Ihrer Daten jederzeit widersprechen.

Die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB)“ finden Sie auf der Seite 2.

Mit der Unterschrift werden die AGB anerkannt und bestätigt, dass die Information zum Datenschutz gelesen wurde.

Bitte unterschreiben an
Dietmar Wanders TQS
Bergstraße 5, 47638 Straelen
oder per
E-Mail: info@wanders-tqs.de
Fax: +49 2839 236483

Teilnehmer*in: _____
Datum / Name / Unterschrift

Kostenträger: _____
Datum / Name / Unterschrift / Stempel

Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)

1 Geltungsbereich

- (1) Die AGB ist gültig für die Teilnahme an einer Qualifizierungsmaßnahme, die von der Dietmar Wanders TQS angeboten und durchgeführt wird.
- (2) Der Auftraggeber akzeptiert die nachstehende AGB für alle gegenwärtigen und zukünftigen Geschäftsbeziehungen. Es gelten ausschließlich die AGB der Dietmar Wanders TQS. Abweichende, entgegenstehende oder ergänzende AGB werden, selbst bei Kenntnis, nicht Vertragsbestandteil, es sei denn, ihre Geltung wird ausdrücklich schriftlich zugestimmt.

2 Teilnehmerzahl

- (1) Um eine gute Qualität der Schulungen zu gewährleisten ist die Anzahl der Teilnehmer begrenzt.
- (2) Anmeldungen werden grundsätzlich in der Reihenfolge des schriftlichen Eingangs angenommen und bearbeitet.
- (3) Sollte die Teilnahme wegen Überbelegung nicht möglich sein, wird der Auftraggeber unverzüglich benachrichtigt.

3 Qualifizierungsmaßnahme und -prüfung

- (1) Anmeldungen müssen schriftlich per Brief, Telefax oder E-Mail auf den bereitgestellten Anmeldeformularen erfolgen. Diese müssen mit Datum, Unterschrift / Stempel des Teilnehmers und Kostenträgers unterzeichnet sein.
- (2) Die Anmeldungen werden schriftlich bestätigt und dadurch verbindlich. Mit der schriftlichen Anmeldung zu einer Maßnahme erkennt der Teilnehmer bzw. der jeweilige Kostenträger die vorliegenden AGB an.

4 Zahlungsbedingungen

- (1) Die Rechnungslegung erfolgt 14 Tage vor Beginn der Maßnahme. Die Rechnung wird dem jeweiligen Kostenträger zugestellt und ist bis zu Beginn der Maßnahme zu bezahlen.
- (2) Verspätete Zahlungseingänge berechtigen zum Ausschluss von der Maßnahme.
- (3) Unabhängig von der Übernahme der Kosten durch Dritte bleibt der jeweilige Teilnehmer grundsätzlich Zweitschuldner.
- (4) Teilnahmebescheinigungen und/oder Qualifikationsnachweise werden erst nach Zahlungseingang des vollständigen Rechnungsbetrags ausgehändigt.
- (5) Alle genannten Preise sind zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer zu entrichten.

5 Qualifizierungsnachweis

- (1) Grundsätzlich werden die Unterlagen zur bestandenen Qualifikation, nur dem jeweiligen Kostenträger ausgehändigt.

6 Stornierung durch den Kostenträger

- (1) Stornierungen müssen schriftlich erfolgen, diese sind bis 14 Tage vor Beginn der Maßnahme kostenfrei möglich.
- (2) Wird die 14-tägige Frist überschritten oder der Teilnehmer erscheint nicht, wird die volle Seminargebühr in Rechnung gestellt. Alternativ kann ein Ersatzteilnehmer gemeldet werden. Entscheidend ist der Eingang der Stornierungserklärung.
- (3) Eine Stornierung entbindet nicht von der Zahlungspflicht. Wird gleichzeitig mit der Stornierung eine verbindliche Umbuchung auf eine Maßnahme des gleichen oder eines höheren Preises vorgenommen, so vermindert sich die Gebühr für diese um den bereits entrichteten Betrag. Wird rechtzeitig ein Ersatzteilnehmer gemeldet, der die notwendigen Teilnahmevoraussetzungen erfüllt, entfällt die Stornogebühr.

7 Stornierung durch die Dietmar Wanders TQS

- (1) Die Dietmar Wanders TQS behält sich vor, auch bereits bestätigte Maßnahmen aus einem wichtigen Grund (z.B. Erkrankung des Dozenten oder zu geringe Teilnehmerzahl) kurzfristig abzusagen, den Termin oder Ort zu ändern. Dem Teilnehmer steht in diesem Falle ein Rücktrittsrecht zu. Es wird ein Ersatztermin oder die unverzügliche Erstattung geleisteter Zahlungen angeboten.
- (2) Ansprüche (wie z.B. Ersatz von Reise und Übernachtungskosten, Arbeitsausfall oder Ansprüche Dritter) können nicht geltend gemacht werden.

8 Haftungsausschluss

- (1) Die Maßnahmen sind so gestaltet, dass ein aufmerksamer Teilnehmer das Maßnahmeziel erreichen kann.
- (2) Wir geben keine Garantie für eine erfolgreiche Qualifizierungsprüfung.
- (3) Die im Zeitplan genannten Schulungsinhalte werden nach Möglichkeit behandelt. Die Dozenten sind jedoch berechtigt, im Einzelfall die Schulungsinhalte individuell an die Bedürfnisse der Gruppe anzupassen.
- (4) Sollte durch das Verhalten eines Teilnehmers der Erfolg einer Maßnahme gefährdet werden, behalten wir uns vor, nach sorgfältiger Abwägung der Sachlage, den Teilnehmer von dieser auszuschließen.
- (5) Ansprüche können anschließend nicht geltend gemacht werden. Schadensersatzansprüche sind ausgeschlossen. Dies gilt nicht, soweit zwingend gehaftet wird, z.B. bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit, bei Körperschäden oder bei Verletzung wesentlicher Vertragspflichten.
- (6) Bei Verletzung wesentlicher Vertragspflichten beschränkt sich die Haftung jedoch auf den Ersatz des nach Art der Maßnahme vorhersehbaren, vertragstypischen, unmittelbaren Durchschnittsschadens, soweit nicht aus einem anderen der vorstehend genannten Rechtsgründe zwingend gehaftet wird. Im Übrigen sind Schadensersatzansprüche - ohne Rücksicht auf ihre Rechtsnatur - auf die Höhe des Entgelts der Maßnahme begrenzt. Eine Haftung für Folgeschäden ist ausgeschlossen.

9 Urheberrechte / Copyright

- (1) Alle Rechte an den Arbeitsunterlagen und Übungsstücken, insbesondere die der Nutzung zu Unterrichtszwecken, aber auch die der Übersetzung, des Nachdrucks und der Vervielfältigung, liegen bei der Dietmar Wanders TQS. Dies gilt ebenfalls für Skripte und alle anderen Unterlagen, die während der Maßnahme an den Teilnehmer ausgehändigt werden.
- (2) Kein Teil der Arbeitsunterlagen darf ohne schriftliche Genehmigung in irgendeiner Form verarbeitet, vervielfältigt, verbreitet oder zu öffentlichen Wiedergaben benutzt werden.
- (3) Fotografieren innerhalb von Schulungs- und Übungsräumlichkeiten sowie von Übungsstücken, Prüfgeräten, Prüfungen werden untersagt.

10 Datenschutz / Teilnehmerdaten

- (1) Teilnehmer einer Qualifizierungsmaßnahme der Dietmar Wanders TQS müssen mit der Anmeldung ihre korrekten persönlichen Daten angeben. Diese sind die Grundlage für die Ausstellung von Bescheinigungen und Qualifizierungsnachweisen.
- (2) Zur Prüfung der Identität müssen die Teilnehmer zu Beginn der Veranstaltung und zur Qualifizierungsprüfung einen amtlichen Lichtbildausweis bereithalten. Kann ein solches Dokument nicht vorgelegt werden, kann der Teilnehmer von der Veranstaltung ausgeschlossen werden.
- (3) Die Teilnehmer / Kostenträger werden darauf hingewiesen, dass die erhobenen Daten in maschinenlesbarer Form verarbeitet und im Rahmen der Zweckbestimmung des Vertragsverhältnisses gespeichert werden.
- (4) Die Daten werden unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz und Datensicherheit bestmöglich geschützt.
- (5) Sie können der Speicherung und/oder Weiterleitung Ihrer Daten jederzeit schriftlich widersprechen. Ein Widerspruch hat zur Folge, dass keine Prüfung erstellt bzw. kein Nachweis ausgestellt werden kann.

11 Beschwerdemanagement

- (1) Beschwerden vor, während oder nach der Qualifizierungsmaßnahme sind in schriftlicher Form bei der Dietmar Wanders TQS einzureichen. Diese werden unverzüglich vertraulich bearbeitet.

12 Teilunwirksamkeit

- (1) Sollte eine Bestimmung dieser Allgemeinen Geschäftsbedingung unwirksam oder anfechtbar sein, so bleiben die übrigen Bestimmungen davon unberührt.

13 Schlussbestimmungen

- (1) Es gilt das Recht der Bundesrepublik Deutschland.
- (2) Vertragssprache ist deutsch.
- (3) Gerichtsstand und Erfüllungsort für beide Teile ist das AG Kleve, sofern der Anmeldende ein Kaufmann, eine juristische Person des öffentlichen Rechts oder öffentliches Sondervermögen ist.

Bitte benutzen Sie für die schriftliche Anmeldung das Folgeblatt.

Falls Sie Fragen zu Terminen oder Prüfungen haben, können Sie uns gerne kontaktieren.

Termine:	Herr Wanders	✉ info@wanders-tgs.de	
Prüfungen:	Herr El Hairan	✉ Yassine.El.Hairan@de.tuv.com	Tel.: 0221 806 2219
	Frau Unger	✉ Tamara.Unger@tuv.com	Tel.: 0221 806 2470
	Herr Flechtner	✉ Andreas.Flechtner@de.tuv.com	Tel.: 0221 806 4719

Q¹.VT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 830 €	Q¹.MT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 830 €
NE³.VT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 550 €	NE³.MT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 550 €
R².VT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 680 €	R².MT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 680 €
Bitte nehmen Sie Kontakt zu uns auf.	Bitte nehmen Sie Kontakt zu uns auf.
Weitere Termine (z.B. Inhouse) auf Anfrage möglich.	Weitere Termine (z.B. Inhouse) auf Anfrage möglich.
Q¹.PT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 830 €	Q¹.RT-FI Stufe 2 w Prüfungsgebühr 920 €
NE³.PT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 550 €	NE³.RT-FI Stufe 2 Prüfungsgebühr 750 €
R².PT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 680 €	R².RT-FI Stufe 2 w Prüfungsgebühr 810 €
Bitte nehmen Sie Kontakt zu uns auf.	Bitte nehmen Sie Kontakt zu uns auf.
Weitere Termine (z.B. Inhouse) auf Anfrage möglich	Weitere Termine (z.B. Inhouse) auf Anfrage möglich.
Q¹.UT Stufe 1 oder 2 Prüfungsgebühr, je 900 €	Q¹.RT Stufe 1 oder 2 Prüfungsgebühr, je 1010 €
NE³.UT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 650 €	NE³.RT Stufe 1/2 Prüfungsgebühr 750 €
R².UT Stufe 1 oder 2 Prüfungsgebühr 780 €	R².RT Stufe 1 oder 2 Prüfungsgebühr 890 €
Bitte nehmen Sie Kontakt zu uns auf.	Bitte nehmen Sie Kontakt zu uns auf.
Weitere Termine (z.B. Inhouse) auf Anfrage möglich.	Weitere Termine (z.B. Inhouse) auf Anfrage möglich.

Q¹ Qualifizierungsprüfung

R² Rezertifizierungsprüfung

NE³ Erneuerungsprüfung

BASIC sowie Stufe 3 Prüfungstermine und -preise auf Anfrage.

Bitte senden Sie die zweite Seite vollständig ausgefüllt und unterschrieben an folgende e-mail Adresse:

ISO9712@de.tuv.com

Wir akzeptieren die Schulungen der von uns anerkannten Schulungsstätten TQS Wanders

<http://www.wanders-tgs.de/>

Die Prüfungen und Zertifizierungen erfolgen durch die Zertifizierungsstelle für ZfP-Personal von TÜV Rheinland. Voraussetzung für die Teilnahme an der Prüfung ist ein am Tag der Prüfung gültiger Sehtest nach DIN EN ISO 9712 (nicht älter als ein Jahr), sowie die Vorlage eines Ausweises. Für die Ausstellung des Zertifikats sind die Anforderungen nach DIN EN ISO 9712 zu erfüllen. Anträge finden Sie auf unserer Internetseite.

Angaben zum Kandidaten

Name
Nachname, Vorname Titel

Anschrift
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum, -ort
E-Mail (geschäftlich, bzw. privat)

Angaben zum Arbeitgeber/Selbständigen

Firma
Name Abteilung/Kostenstelle/Bestell-Nr.

Anschrift
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

.....
Telefon, Fax E-Mail * (**Ansprechpartner für Rückfragen und Versand**)

* ohne Angabe einer E-Mail Adresse kann keine weitere Bearbeitung erfolgen

Hiermit bestelle ich für o.g. Kandidaten folgende Prüfung zu Kurs-Nr. (bitte Kurs-Nr. eintragen):

☐ Qualifizierungsprüfung	☐ Rezertifizierungsprüfung	☐ Erneuerungsprüfung
Kurs-Nr.	Verfahren:	Sektoren: c ☐ , f ☐ , t ☐ , wp ☐ , w ☐ ☐ PED/DGRL
Datum:	Ort: :	
Kurs-Nr. :	Verfahren:	Sektoren: c ☐ , f ☐ , t ☐ , wp ☐ , w ☐ ☐ PED/DGRL
Datum:	Ort: :	
Kurs-Nr.	Verfahren:	Sektoren: c ☐ , f ☐ , t ☐ , wp ☐ , w ☐ ☐ PED/DGRL
Datum:	Ort: :	

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Erfüllung und Gültigkeit der Mindestanforderungen an die Sehfähigkeit (s. Punkt 7.1 der DIN EN ISO 9712 sowie ggf. spezielle Forderungen) für o.g. Kandidaten.

Bitte geben Sie das Datum des letzten **Sehtestes** an:

Bei Qualifizierungsprüfung oder Stufe 3: bitte fügen Sie dieser Anmeldung ebenfalls das ausgefüllte Formblatt: Nachweis ZfP-Erfahrung bei.

Bei Erneuerung und Rezertifizierung: Ihr Zertifizierungsantrag muss bei der ZS vorliegen – entweder vor der Prüfung oder vor Ablauf des Zertifikates, je nachdem, was eher ist.

In den Prüfungsgebühren sind die Erstellung eines zweisprachigen Zertifikates, falls gewünscht die Ausstellung EINES Ausweises, sowie ggf. die Billigung nach PED enthalten. Alle Preise verstehen sich zzgl. gesetzlicher MwSt. Die Bestellung gilt als verbindliche Anmeldung und verpflichtet zur Zahlung der Gebühren. Stornierungen müssen schriftlich erfolgen. Die Stornierung von Anmeldungen ist bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn kostenfrei, danach ist die volle Teilnahmegebühr zu entrichten. Es gelten unsere allgemeinen Geschäfts- und Zahlungsbedingungen, die Sie hier ansehen bzw. downloaden können: <https://go.tuv.com/perscert-dokumente>

Die Kosten trägt der Arbeitgeber: ☐ Kandidat/Selbständige: ☐

Informationen zur Datenverarbeitung/Gebühren/AGB

Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) sowie die programmspezifische Prüfungs- und Zertifizierungsordnung. Die Datenschutzinformation habe ich zur Kenntnis genommen (verfügbar unter <https://go.tuv.com/perscert-dokumente>).

Prüfungs- und Zertifizierungsleistungen sind gebührenpflichtig.
Die Gebühren werden nach der jeweils zum Zeitpunkt der Beauftragung gültigen Gebührenliste (verfügbar unter <https://www.tuv.com/akkreditierte-personenzertifizierung-zfp.html>) oder einer anderen schriftlichen Vereinbarung erhoben.

.....
Datum, Unterschrift Firma, Firmenstempel
(Vorgesetzter, Bevollmächtigter, Selbständiger)

.....
Datum, Unterschrift Kandidat
(Teilnehmer)

Tabelle 1 - für die Erstzertifizierung:

Mindestanforderungen an die zFP-Erfahrungszeit in **Tagen**

Verfahren	Stufe 1	Stufe 2	Stufe 2 direkt	Stufe 3	Stufe 3* direkt
MT, PT, VT	15	45	60	240	360
RT, UT	45	135	180	450	540
RT-FI	-	90	-	-	-

* (mit Hochschulbildung)

Die Dauer eines Tages beträgt mind. 7 Stunden, die an einem Tag oder durch akkumulierte Stunden erreicht werden können. Die Erfahrung in Tagen wird erreicht, in dem die Gesamtzahl der akkumulierten Stunden durch 7 geteilt wird.

Die Zeiten aus Tabelle 2 werden auf die benötigten Zeiten aus Tabelle 1 angerechnet.

Tabelle 2 - für die Zulassung zur Prüfung

Mindestanforderung an die zFP-Erfahrungszeit (Vorerfahrung)

Verfahren	Stufe 1	Stufe 2	Direkteinstieg Stufe 2	Stufe 3	Direkteinstieg Stufe 3 Nur mit Hochschulbildung
VT, MT, PT	2 Tage	5 Tage	6 Tage	Nachweis Stufe 2 Zertifikat	36 Tage
RT, UT	5 Tage	14 Tage	18 Tage	Nachweis Stufe 2 Zertifikat	54 Tage
RT-FI	-	-	9 Tage	-	-

Tabelle 3 - für alle Personen, die vor der Prüfung keine Erfahrungen erwerben konnten

Strukturiertes Erfahrungsprogramm (SEP)

Die ZS akzeptiert ein vorbereitendes Praktikum (SEP), welches von einem von TÜV Rheinland anerkannten Schulungszentrum durchgeführt und bescheinigt wurde (s. Pkt. 7.3.3.5 DIN EN ISO 9712).

Verfahren	Stufe 1	Stufe 2	Direkteinstieg Stufe 2	
VT, MT, PT	1 Tag	1 Tage	2 Tage	1 Tag entspricht 7 Stunden
RT, UT	1 Tag	3 Tage	4 Tage	1 Monat entspricht 21 Tagen.
RT-FI	-	-	2 Tage	

Definition der Sektoren bei TÜV Rheinland:

Produktsektoren:

c: Gussstücke f: Schmiedestücke
w: geschweißte Produkte wp: Walzerzeugnisse
t: Rohre, einschl. Flachprodukte für die Herstellung von geschweißten Rohren

Industriesektoren:

M: Herstellung S: Dienstleistungsprüfung bei Fertigung und Instandhaltung, **eingeschlossen** Herstellung

Dieser Nachweis muss spätestens **2 Wochen** vor der Prüfung der Zertifizierungsstelle vorliegen.
Bitte senden Sie das unterschriebene Formular an folgende email-Adresse:

ISO9712@de.tuv.com

Bei Rückfragen steht Ihnen die Zertifizierungsstelle gerne zur Verfügung:

Yassine El Hairan
0221 806 2219

Andreas Flechtner
0221 806 4719

Susanne Nolting
0221 806 2470

- A)** ☐ industrielle ZfP-Erfahrung für die **Erstzertifizierung** **oder** **B)** ☐ fortlaufende Berufstätigkeit für die Stufe 3 Kandidaten bzw. Selbständige
- Eine ausreichende Vorerfahrungszeit ist Zulassungsvoraussetzung zur Prüfung.
Sie wird bei der Erstzertifizierung auf die gesamterforderliche Erfahrungszeit angerechnet.

Name und Vorname des Kandidaten: Angestellt ☐ Selbständig*1: ☐

Bei **A:** Ort und Datum des Seminars: Ggf. Zertifikat-Nr :

Bitte **pro Verfahren** ein separates Blatt verwenden

ZfP-Verfahren / Stufe/ Sektoren (MT; PT; VT; RT, RT-FI, UT, UT-WD) (c, f, w, wp, t)	Beschreibung der aktiven zfP-Tätigkeit in Bezug auf das beantragte Verfahren (bei B: s. auch „Erläuterungen zum Zertantrag“, <i>Verlängerung der Zertifizierung</i>)	Bei A: - Zeitraum der gesammelten Erfahrung - Anzahl Tage in Summe Bei B: Datum des Beleges	Bei B: Beleg-Name	Datum und Name (in Klarschrift) des Arbeitgebers oder Referenten (s.Punkt 5.5 bzw. 5.9 der DIN EN ISO 9712) Unterschrift, Adresse, Firmenstempel, email-adresse

Datum und Unterschrift Kandidat:

*1 Selbständige oder Arbeitssuchende benötigen die Bestätigung durch den jeweiligen Auftraggeber bzw. eines von der ZS anerkannten Referenten

- A)** ☐ industrielle ZfP-Erfahrung für die **Erstzertifizierung** **oder** **B)** ☐ fortlaufende Berufstätigkeit für die Stufe 3 Kandidaten bzw. Selbständige
- Eine ausreichende Vorerfahrungszeit ist Zulassungsvoraussetzung zur Prüfung.
Sie wird bei der Erstzertifizierung auf die gesamterforderliche Erfahrungszeit angerechnet.

Name und Vorname des Kandidaten: Angestellt ☐ Selbständig*1: ☐

Bei **A:** Ort und Datum des Seminars: Ggf. Zertifikat-Nr :

Bitte **pro Verfahren** ein separates Blatt verwenden

ZfP-Verfahren / Stufe/ Sektoren (MT; PT; VT; RT, RT-FI, UT, UT-WD) (c, f, w, wp, t)	Beschreibung der aktiven zfP-Tätigkeit in Bezug auf das beantragte Verfahren (bei B: s. auch „Erläuterungen zum Zertantrag“, <i>Verlängerung der Zertifizierung</i>)	Bei A: - Zeitraum der gesammelten Erfahrung - Anzahl Tage in Summe Bei B: Datum des Beleges	Bei B: Beleg-Name	Datum und Name (in Klarschrift) des Arbeitgebers oder Referenten (s.Punkt 5.5 bzw. 5.9 der DIN EN ISO 9712) Unterschrift, Adresse, Firmenstempel, email-adresse

Datum und Unterschrift Kandidat:

*1 Selbständige oder Arbeitssuchende benötigen die Bestätigung durch den jeweiligen Auftraggeber bzw. eines von der ZS anerkannten Referenten

- A)** ☐ industrielle ZfP-Erfahrung für die **Erstzertifizierung** **oder** **B)** ☐ fortlaufende Berufstätigkeit für die Stufe 3 Kandidaten bzw. Selbständige
- Eine ausreichende Vorerfahrungszeit ist Zulassungsvoraussetzung zur Prüfung.
Sie wird bei der Erstzertifizierung auf die gesamterforderliche Erfahrungszeit angerechnet.

Name und Vorname des Kandidaten: Angestellt ☐ Selbständig*1: ☐

Bei **A:** Ort und Datum des Seminars: Ggf. Zertifikat-Nr :

Bitte **pro Verfahren** ein separates Blatt verwenden

ZfP-Verfahren / Stufe/ Sektoren (MT; PT; VT; RT, RT-FI, UT, UT-WD) (c, f, w, wp, t)	Beschreibung der aktiven zfP-Tätigkeit in Bezug auf das beantragte Verfahren (bei B: s. auch „Erläuterungen zum Zertantrag“, <i>Verlängerung der Zertifizierung</i>)	Bei A: - Zeitraum der gesammelten Erfahrung - Anzahl Tage in Summe Bei B: Datum des Beleges	Bei B: Beleg-Name	Datum und Name (in Klarschrift) des Arbeitgebers oder Referenten (s.Punkt 5.5 bzw. 5.9 der DIN EN ISO 9712) Unterschrift, Adresse, Firmenstempel, email-adresse

Datum und Unterschrift Kandidat:

*1 Selbständige oder Arbeitssuchende benötigen die Bestätigung durch den jeweiligen Auftraggeber bzw. eines von der ZS anerkannten Referenten

Sehfähigkeitsbescheinigung

Nachweis der erforderlichen Sehfähigkeit für das Personal der zerstörungsfreien Werkstoffprüfung nach DIN EN ISO 9712:2022-09 Abschn. 7.4

Frau / Herr

Vorname:

Name:

Geb. -datum: Geb.-ort:

Die Nahsehfähigkeit wurde überprüft ¹⁾...

- ☐ mit einer Jäger-Test-Tafel, Jäger-Nummer-1-Buchstaben in min. 300 mm Abstand
- ☐ mit Schriftzeichen (TIMES ROMAN, N = 4,5) in min. 300 mm Abstand
- ☐ nach DIN EN ISO 18490 mit einer Sehprobentafel (E-Zeichen) im Abstand von 400 ±25 mm

Die Fernsehfähigkeit wurde überprüft ¹⁾... (nur für VT-Personal nach DIN EN 13018 erforderlich)

- ☐ nach DIN EN ISO 8596 mit Landolt-Sehzeichen in min. 4 m Abstand, Sehschärfegrad ≥ 0,63

Das Farbsehvermögen und/oder die Graustufenwahrnehmung wurden überprüft ¹⁾...

- ☐ mit einer Farbsinnprüftafel nach Ishihara (min. 24 Tafeln)
- ☐ mit einer Testtafel mit Grauschattierungen in 30–50 cm Abstand (Shades of Gray)

Ergebnis der Überprüfung ¹⁾:

Die Nahsehfähigkeit ²⁾... ☐ ist natürlich (ohne Sehhilfe) mit mindestens einem Auge vorhanden ☐ ist korrigiert (mit Sehhilfe) mit mindestens einem Auge vorhanden ☐ mit Brille ☐ mit Kontaktlinse(n) ☐ ist nicht vorhanden (erneute Überprüfung notwendig)	Die Fernsehfähigkeit ²⁾... ☐ ist natürlich (ohne Sehhilfe) mit mindestens einem Auge vorhanden ☐ ist korrigiert (mit Sehhilfe) mit mindestens einem Auge vorhanden ☐ mit Brille ☐ mit Kontaktlinse(n) ☐ ist nicht vorhanden (erneute Überprüfung notwendig)
Das Farbsehvermögen ³⁾... - wie vom Arbeitgeber vorgegeben - ☐ ist ohne Einschränkungen vorhanden ☐ ist mit Einschränkungen vorhanden ☐ Rot-Schwäche - liegt vor ☐ Grün-Schwäche - liegt vor ☐ Rot-Grün-Schwäche - liegt vor ☐ wurde zuletzt geprüft am	Die Graustufenwahrnehmung ³⁾... ☐ wurde nicht überprüft, da das Farbsehvermögen ohne Einschränkungen vorhanden ist ☐ wurde überprüft und ist ohne Einschränkungen vorhanden ☐ wurde zuletzt geprüft am

1) Zutreffendes bitte ankreuzen; 2) ohne erneute Überprüfung max. 12 Monate gültig; 3) ohne erneute Prüfung max. 5 Jahre gültig

Bemerkungen:

Bestätigung:

Datum / Name / Unterschrift / Stempel: _____
medizinisches Fachpersonal # Augenoptiker*in # von zfP-Stufe 3 zugelassenes Fachpersonal

Bestätigung des Arbeitgebers:

Datum / Name / Unterschrift / Stempel: _____