

FORMULARE

PRAXISNACHWEIS – Tätigkeiten, Funktionen oder Beratungsaufträge

Unternehmen/Auftraggeber/Dienstgeber	
Funktion/Beratungsauftrag	
Zeitraum/Aufwand/Dauer	

Unternehmen/Auftraggeber/Dienstgeber	
Funktion/Beratungsauftrag	
Zeitraum/Aufwand/Dauer	

Unternehmen/Auftraggeber/Dienstgeber	
Funktion/Beratungsauftrag	
Zeitraum/Aufwand/Dauer	

Unternehmen/Auftraggeber/Dienstgeber	
Funktion/Beratungsauftrag	
Zeitraum/Aufwand/Dauer	

Unternehmen/Auftraggeber/Dienstgeber	
Funktion/Beratungsauftrag	
Zeitraum/Aufwand/Dauer	

Unternehmen/Auftraggeber/Dienstgeber	
Funktion/Beratungsauftrag	
Zeitraum/Aufwand/Dauer	

Unternehmen/Auftraggeber/Dienstgeber	
Funktion/Beratungsauftrag	
Zeitraum/Aufwand/Dauer	

Unternehmen/Auftraggeber/Dienstgeber	
Funktion/Beratungsauftrag	
Zeitraum/Aufwand/Dauer	

Verbindliche Selbstauskunft:

Ich bestätige hiermit, dass ich nicht rechtskräftig wegen eines Wirtschaftsdeliktes verurteilt bin und dass ich derzeit in kein Konkurs- oder Ausgleichsverfahren verwickelt bin.

Sollte nach der Erteilung der Zertifizierung einer der oben erwähnten Fälle eintreten, bin ich verpflichtet, dies umgehend an incite zu melden, worauf incite die Zertifizierung solange ruhend stellt, bis die finanziellen Angelegenheiten wieder geregelt sind.

Name:

Adresse:

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Zustimmungserklärung Expertinnen-/Expertenverzeichnis

Ich gebe meine Zustimmung zur Veröffentlichung meiner Daten* (Name, Postadresse, Firma, optional E-Mail-Adresse und Telefonnummer) im Expert/inn/enverzeichnis auf www.incite.at und im Firmen-A-bis-Z der Wirtschaftskammer Österreich (bei UBIT-Mitgliedern). Diese Zustimmung kann jederzeit per Mail an office@incite.at widerrufen werden.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

* Ich habe die Möglichkeit, meine Daten selbst aktuell zu halten und mit weiteren Informationen und auch einem persönlichen Foto zu ergänzen.

ANMELDUNG

(Bitte alle Daten in Blockschrift und leserlich ausfüllen.)

An

**incite Ausbildungs- und
Schulungsveranstaltungs GmbH**

Wiedner Hauptstraße 57/III/EG
1040 Wien

Ich melde mich hiermit verbindlich für die

- **Zertifizierung zum Certified Supervisory Expert (CSE)**
- **Rezertifizierung zum Certified Supervisory Expert (CSE)**

an und nehme die beiliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die beiliegende Datenschutzerklärung von **incite** und die Bedingungen für Zertifikatsinhaber/innen vollinhaltlich zur Kenntnis. Sie stehen jederzeit abrufbar auf der Webseite www.incite.at zur Verfügung.

Nur bei Erstzertifizierung: Ich melde mich verbindlich für das **Hearing am** _____ an und verpflichte mich, die Unterlagen elektronisch bis spätestens 21 Tage vor dem Hearing (bei incite vorliegend) zur Prüfung einzureichen.

Teilnehmer/in: _____

Firma: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Tel/Fax: _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____

Rechnungsadresse (falls von o.a. abweichend)

Firma: _____

Straße _____ PLZ, Ort: _____

Tel/Fax: _____

E-Mail: _____

○ **JA**, ich möchte regelmäßig per E-Mail über Angebote zur Wissensvertiefung, internationale Personenzertifizierungen, Förderungen wie KMU DIGITAL oder Netzwerkaktivitäten und Veranstaltungen von incite informiert werden. Diese Einwilligung kann bei jeder einzelnen Zusendung bzw. auch jederzeit per Mail an office@incite.at widerrufen werden.

Die Bearbeitungsgebühr werde ich nach Erhalt der Rechnung prompt überweisen.

Ich nehme weiters zur Kenntnis, dass eine jährliche Identifikationsgebühr zu begleichen ist.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift