

Bitte ausfüllen und an [anita@mohl-consulting.at](mailto:anita@mohl-consulting.at) retournieren, danke!

Lehrgang: 

PRQM
------

 Termin: 

20. – 21.03.2025
------------------

**Persönliche Daten des:r Teilnehmers:in**

Frau     Herr     Divers

Name		Vorname	
Titel		Nationalität	
Geburtsdatum		Beruflicher Aufgabenbereich / Funktion	
Tel-Nr.		E-Mail	
PLZ	Ort		
Straße und Hausnummer			

**Rechnungsanschrift**     wie Teilnehmer:in     wie nachfolgend angeführt

Firma			
z.Hd.	Name		Vorname
PLZ	Ort		
Straße und Hausnummer			
Tel-Nr.		UID-Nr.	
E-Mail		Web-Site	
Lehrgangskosten exkl. MwSt.		PRVA-Mitglied: <input type="checkbox"/> € 1.490 <input type="checkbox"/> € 1.120	

Die:der Zertifikatswerber:in bestätigt mit ihrer:seiner Unterschrift die Richtigkeit der oben getätigten Angaben und anerkennt die Zertifizierungsbedingungen. Zum Zeichen des Einverständnisses und der Beauftragung gezeichnete Anmeldung!

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer:in