

## Anmeldung



Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung von **SeilundFels** an.

Anmeldeformular per E-Mail an [office@seilundfels.de](mailto:office@seilundfels.de) oder per Post an  
SeilundFels, Mittelweg 9, 68623 Lampertheim-Hüttenfeld

Kursbezeichnung	
<b>SZP Level 2, FISAT</b>	
Datum: _____	
Kosten: 1.000,00 € zzgl. 19 % MwSt. 190,00 € = <b>1.190,00 €</b>	
Leihmaterial: 100,00 € zzgl. 19 % MwSt. 19,00 = <b>119,00 €</b>	

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### Abweichende Rechnungsanschrift:

Name / Firma \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_



Nach der Anmeldung erhalten Sie umgehend eine Bestätigung und die Rechnung 14 Tage vor Kursbeginn. Diese ist dann auch mit sofortiger Wirkung fällig. Bei nicht rechtzeitig erfolgter Bezahlung ist eine Teilnahme am Kurs nicht möglich.

### **Stornoregelung:**

Eine Stornierung ist bis 21 Tage vor Kursbeginn möglich. Danach werden 50 % der Kursgebühren als Storno fällig. 3 Tage vor Beginn des Kurses werden 100 % fällig. Die FISAT Prüfungsgebühr muss bei Storno in jedem Fall übernommen werden.

### **Voraussetzung für SZP Level 2:**

- Vollendetes 18. Lebensjahr
- Nachweis über eine gültige Ersthelferausbildung nicht älter als 24 Monate. Die Ersthelferausbildung umfasst mindestens 9 Unterrichtseinheiten und muss von einer von der DGUV ermächtigten Stelle durchgeführt werden.
- Gültige Arbeitsmedizinische Eignungsuntersuchung für „Arbeiten mit Absturzgefahr“. Diese darf für Teilnehmer bis zum 49. Lebensjahr nicht älter sein als 36 Monate, für Teilnehmer ab dem 50. Lebensjahr nicht älter als 18 Monate sein.
- Der/Die Teilnehmer/in muss die Prüfung Level 1 erfolgreich abgelegt haben. Die Gültigkeit der Qualifikation im Level 1 darf nicht länger als 6 Monate zurück liegen.

Die notwendigen Unterlagen müssen vollständig vorliegen. Liegen diese nicht vollständig am ersten Tag des Kurses vor, ist eine Anmeldung zur Prüfung nicht möglich.

**Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit den Allgemeinen Geschäftsbestimmungen einverstanden und bestätigen zugleich die Kenntnisnahme Ihrer Pflichten bei Vertragsabschluss.**

**Zugleich bestätige ich, dass meine Ausrüstung betriebssicher und nach DGUV geprüft ist.**

---

**Ort, Datum, Unterschrift**