

TÜV AUSTRIA CERT GMBH
z.Hd. Frau Mag. Susanne Bachner
Barichgasse 40-42
A-1030 Wien

E-Mail: bac@tuv.at
Tel.: +43 / (0)1/514 07-6174
Fax: +43 / (0)1 /514 07-6065

Anmeldung zur Zertifizierungsprüfung „Lebensmittelsicherheitsmanager/in“

Titel, Vor- & Familienname: _____

Geburtsdatum & -ort: _____

Firma/Organisation: _____

Funktion: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefon, Fax, E-Mail: _____

Ich bestätige hiermit, das Dokument „Zertifizierungsprogramm Lebensmittelsicherheitsmanager/in“ der Zertifizierungsstelle des TÜV Austria, Version 2009_1, sowie die Kosteninformationen erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben. Gleichfalls bestätige ich die Zertifizierungsbedingungen zur Kenntnis genommen zu haben und diese zu erfüllen.

Diesbezügliche Belege (Schul-, Uni-, Prüfungs-, Arbeitszeugnisse, etc.) sowie die Bestätigung über die von mir besuchten LVA-Seminare in der Anlage sind:

Datum

Stempel, Unterschrift