

Einverständniserklärung Übermittlung Prüfungsergebnisse

Hiermit gebe ich

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	

der Firma

Firmenname:	
Straße:	
PLZ Ort:	
Bevollmächtigter:	

mein Einverständnis, dass die Ergebnisse der unten genannten Prüfung(en) für interne Firmenzwecke an den Arbeitgeber übermittelt werden dürfen.

Verfahren und Stufe:	
Prüfungsdatum:	
Prüfungsort:	

Die Übermittlung von Prüfergebnissen mittels Fax, Post oder als E-Mail erfolgt nur mit Einverständnis des Auftraggebers. Die Haftung für den Schutz der Prüfergebnisse endet mit der Absendung durch die DPZ.

Ort, Datum:	
Unterschrift:	