**Antrag auf Anerkennung als Quality Office Consultant**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname |  | | | | |
| Nachname |  | | | | |
| **Privatanschrift** | | | | | |
| Straße Hausnr. |  | | | | |
| PLZ Ort |  | | | | |
| Geburtsdatum |  | | | | |
| **Geschäftskontakt** | | | | | |
| Firma |  | | | | |
| Straße/Postfach |  | | | | |
| PLZ Ort |  | | | | |
| **Weitere Kontaktdaten** | | | | | |
| Telefon |  | | Mobil | |  |
| E-Mail |  | | | | |
| *Bitte ankreuzen* | | | | | |
| *ankreuzen*: | **Hiermit beantrage ich die Anerkennung als Quality Office Consultant.** | | | | |
| *hier*  *oder*  *hier* | Ich bin oder werde „Geprüfter BüroEinrichter" der Mensch & Büro-Akademie (MBA) und füge mein Zertifikat bei oder weise es nach der MBA-Prüfung vor. | | | | |
| Ich bin oder werde Geprüfter Büroeinrichter der Zentralstelle für Berufsbildung (zbb) und füge mein Zertifikat bei oder weise es nach der zbb-Prüfung vor. | | | | |
| *ankreuzen*: | Die Anforderungen der Quality Office-Leitlinie für Dienstleistungen an die Qualität von Beratungs- und Serviceleistungen von Fachberatern sind mir bekannt. | | | | |
| *ankreuzen*: | Mir ist bekannt, dass ich zum Erhalt des Quality Office Consultant-Zertifikats alle drei Jahre Fortbildungspunkte nachweisen muss. | | | | |
| *ankreuzen*: | Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und zum Zweck der Kontaktaufnahme und Dokumentation verarbeitet und archiviert werden. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann. | | | | |
|  | |  | | | |
| Ort | | Datum | | rechtsverbindliche Unterschrift | |