Name, Vorname	Datum
An:	
GAO – Gesundheits- und Arbeitsschutz Onischka U Steingasse 15 08289 Schneeberg	JG (haftungsbeschränkt)
Eigenerklärung zum erforderlichen Nachweis* o Berufserfahrung entsprechend Nr. 4.1.1, 4.1.2 der	der abgeschlossenen Berufsausbildung sowie der r DIN 79161-1
(haftungsbeschränkt) und den Prüfern, dass ich ü	O – Gesundheits- und Arbeitsschutz Onischka UG ber die nach Nr. 4.1.1 der DIN 79161-1 geforderte ns dreijährige spielplatzbezogene Berufstätigkeit
 Name	Vorname
Geburtsdatum	
Firma	E-Mail
Straße	PLZ Ort
Festnetz	Mobil
Ort/Datum	Unterschrift

^{*}Der Nachweis kann auch durch Vorlage weiterer Dokumente glaubhaft gemacht werden. Die Nachweise oder die Eigenerklärung sind spätestens zum Seminarbeginn vorzulegen. Die entsprechende Erklärung im Original bzw. die eingereichten Kopien der Nachweise verbleiben beim Ausbildungsinstitut.

Name, Vorname	Datum
An:	
GAO – Gesundheits- und Arbeitsschutz Onischka U Steingasse 15 08289 Schneeberg	G (haftungsbeschränkt)
Zustimmung zur Datenerfassung, Verarbeitung un	nd Speicherung nach EU-DSGVO
Hiermit stimme ich der Datenspeicher im Rahmen der Ausbildung bezüglich Sachkunde nach DIN EN 1176-7, der Einladung zum Auffrischungsseminar bzw. weitere Seminare, der Aufbewahrung der Prüfungsunterlagen, sowie zum Empfang von Newsletter der Fa. GAO -Gesundheits- und Arbeitsschutz Onischka UG (haftungsbeschränkt) zu. Bei Zertifizierungen nach DIN 79161-1 und -2 ("Qualifizierter Spielplatzprüfer") wird der Weitergabe der Daten an die Zertifizierungsstelle des FLL/BSFH zugestimmt.	
Name	Vorname
Geburtsdatum	
Firma	E-Mail
Straße	PLZ Ort
Festnetz	Mobil

.....

Unterschrift

.....

Ort/Datum