

ESC/UF-Schulbetreuer/in des Vereins (wenn bekannt): _____

SCHULDATEN

Schulform: _____

Schulname: _____

Schulkennzahl: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: +43 _____ Fax: +43 _____

Email: _____ Website: http:// _____

Schulleitung: _____

ESC/UF – ORGANISIERENDE LEHRER/INNEN

Name: _____ Name: _____

Name: _____ Name: _____

Name: _____ Name: _____

Name: _____ Name: _____

Name: _____ Name: _____

Name: _____ Name: _____

ESC/UF – SCHULINTERNE PRÜFER/INNEN

Mit dieser Variante können Schulen qualifizierte ESC/UF Prüfer/innen des Vereins als Wunschprüfer/innen melden.

1. Prüfer/in: _____ 2. Prüfer/in: _____

3. Prüfer/in: _____ 4. Prüfer/in: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller gemachten Angaben und verpflichte mich, jegliche Änderungen der hier angeführten Daten dem Verein „Wirtschaftszertifikate in der Bildung“ zu melden. Weiters erkläre ich mich einverstanden, dass jederzeit ein Audit am Schulstandort, von autorisierten Personen des Vereins Wirtschaftszertifikate in der Bildung, durchgeführt werden kann. Die AGB wurden gelesen und akzeptiert.

Datum

Unterschrift der Direktion/Schulstempel