



ArtSet Qualitätstestierung GmbH
Ferdinand-Wallbrecht-Str. 17

per Fax: 0511 – 90 96 98 55

30163 Hannover

_____, den _____

Lernerorientierte Qualitätstestierung (LQW) – Anmeldung zur Retestierung

Datum, zu dem die Retestierung erfolgt sein soll: _____

Organisation: _____

Leitung: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Internet: _____

Anzahl der MA bis 5 bis 15 bis 50 bis 100 bis 200 über 200

Wir möchten den optionalen Follow-Up-Workshop in Anspruch nehmen. ja nein

Wir haben eine Trägeranerkennung gemäß AZWV bzw. bereiten diese vor. ja nein

Hiermit melden wir uns verbindlich für die Retestierung nach LQW an.

Wir versichern, in dem von uns abzugebenden Selbstreport nur wahre Aussagen zu machen.

Wir erklären, dass unsere Organisation nicht nach der Technologie von L. Ron Hubbard geführt und diese auch nicht im Rahmen unserer Bildungsarbeit angewendet und verbreitet wird.

Uns ist bewusst, dass falsche Angaben zur Aberkennung der Testierung führen.

Die Geschäftsbedingungen auf der Website haben wir zur Kenntnis genommen und stimmen ihnen zu. (www.artset-lqw.de/cms/index.php?id=geschaeftsbedingungen)

Stempel

rechtsverbindliche Unterschrift