

Antragsformular für ein Ersatzzertifikat

Bitte füllen Sie das folgende Formular vollständig aus, um ein Ersatzzertifikat anzufordern:

1. Persönliche Angaben des Antragstellers:

- Vor- und Nachname: _____
- Adresse: _____
- E-Mail-Adresse: _____
- Telefonnummer: _____

2. Details zum Originalzertifikat:

- Datum des ursprünglichen Erhalts des Zertifikats: _____
- Lehrgangstitel oder Kursnummer: _____
- Ausstellender Träger ASM GmbH: _____

3. Grund für die Beantragung eines Ersatzzertifikats: (Bitte erläutern Sie kurz den Grund für die Beantragung des Ersatzzertifikats)

4. Weitere Identifikationsmerkmale (falls vorhanden): (z. B. Kundennummer, Mitgliedsnummer, sonstige Referenznummern)

5. Unterschrift des Antragstellers: (Die Unterschrift des Antragstellers ist erforderlich, um den Antrag zu bearbeiten)

_____ Datum: _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Post oder Email an:

ASM GmbH ArbeitsSicherheit-Menzel
Bereich ASM-Akademie
Sektellereistraße 6
06632 Freyburg/Unstrut
info@asm-akademie.de
Tel.: +49 (0) 34464 6628460

Nach Erhalt Ihres Antrags wird das Team des Zertifizierungsanbieters Ihre Angaben überprüfen und Sie über den weiteren Verlauf informieren.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.