**AmmoTech**

**Support**

Detlef Schmitz M.Ed.

Georgstraße 8

53879 Euskirchen

**Mail@AmmoTechSupport.eu**

*Staatlich anerkannter Lehrgangsträger*

**AmmoTech**

**Support**

**Anmeldung** zum (zutreffendes bitte kennzeichnen)

**☐ Lehrgang** “Verbringen von Explosivstoffen” zum Erwerb der entsprechenden Fachkunde bzw. zum Erhalt des Befähigungsscheins gem. §20 Sprengstoffgesetz.

Durchführungsort: Datum:

**☐ Erstteilnahme als Sonderlehrgang**[[1]](#footnote-1) Kosten: 260€ + Prüfung 75€ USt befreit

**☐ Teilnahme als Wiederholungslehrgang**  Kosten: 260€ USt befreit

Hinweis: Vor Lehrgangsbeginn ist die Vorlage einer Unbedenklichkeitsbescheinigung gem. §34 Abs 2 der 1. Verordnung zum Sprengstoffgesetz unbedingt erforderlich!

**☐** zusätzliches **Lehrgangsmodul** “Aufbewahren” zum Erwerb der entsprechenden Fachkunde bzw. zum Erhalt des Befähigungsscheins gem. §20 Sprengstoffgesetz.

 Kosten: 60€ USt befreit

**☐** zusätzliche **Fachliche Unterweisung** **gem. ADR Kap 1.3** für die Beförderung von explosiven Stoffen innerhalb der freigestellten Menge (1.000 Punkte Regelung).

 Kosten: 60€ +USt

**Angaben zum Teilnehmer:** E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, die AGB zur Kenntnis genommen zu haben und erkläre mich mit deren Geltung einverstanden sowie die Richtigkeit meiner Angaben.

Die o.g. E-Mail Adresse kann zur Kommunikation/Information genutzt werden.

­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum **Unterschrift des Teilnehmers**

Sie erhalten zusammen mit der Buchungsbestätigung eine Rechnung.

*Diese Anmeldung bitte ausfüllen, scannen und senden an:* ***Mail@AmmoTechSupport.eu***

*Teilnehmer zum Wiederholungslehrgang führen bitte den originale Befähigungsschein zum Lehrgang mit.*

**Rechnungsadresse (wenn abweichend)**

Firmenname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die o.g. E-Mail Adresse kann zur Kommunikation/Information genutzt werden.

Detlef Schmitz M.Ed.

Georgstraße 8

53879 Euskirchen

**Mail@AmmoTechSupport.eu**

*Staatlich anerkannter Lehrgangsträger*

**AmmoTech**

**Support**

## **Einwilligung gemäß Artikel 6 Absatz 1 a, Art. 7 Europ. Datenschutzgrundverordnung**

In die Verarbeitung meiner Daten zur Planung und Durchführung meiner Ausbildung willige ich ein.

­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum **Unterschrift des Teilnehmers**

 Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Diese Einwilligung bitte ausfüllen, scannen und senden an:* ***Mail@AmmoTechSupport.eu***

1. Aufgrund der amtlichen Kosten für die Prüfung durch einen Behördenvertreter beträgt die Mindestteilnehmerzahl eines Sonderlehrgangs 5 Teilnehmer. (Bei geringerer Teilnehmerzahl können die Kosten anteilig berechnet werden). [↑](#footnote-ref-1)