



Zentralverband Gesundheitshandwerk Orthopädieschuhtechnik (ZVOS)  
Ricklinger Stadtweg 92

30459 Hannover

Bitte als PDF-Datei an [bildung@zvos.de](mailto:bildung@zvos.de)

## Antrag auf Zertifizierung unserer Fortbildungsveranstaltung - Erstantrag -

Wir beantragen die Zertifizierung unserer folgenden Veranstaltung:

Veranstalter: \_\_\_\_\_

Titel der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Termin(e):	Tag 1:	Beginn:	Uhr
		Ende:	Uhr
	Tag 2:	Beginn:	Uhr
		Ende:	Uhr
	Tag 3:	Beginn:	Uhr
		Ende:	Uhr

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

Art der Veranstaltung  
(Fachseminar, Kongress, Workshop, etc.)  
\_\_\_\_\_

Voraussichtliche Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsleitung: \_\_\_\_\_

Referent(en)  
(Angabe mit Qualifikation):  
\_\_\_\_\_

Sponsoren: \_\_\_\_\_

Wir erklären mit diesem Antrag, dass wir die Bedingungen der Fortbildungsordnung des ZVOS akzeptieren:

- Es wird eine Teilnehmerliste geführt, diese wird drei Jahre aufbewahrt und auf Verlangen dem ZVOS vorgelegt.
- Die Veranstaltung wird evaluiert. Die Evaluierungsbögen werden drei Jahre aufbewahrt und dem ZVOS auf Verlangen vorgelegt.
- Bei der Fortbildung handelt es sich nicht um eine produkt- und / oder firmenbezogene Veranstaltung.
- Ein Programm mit vollständiger Stundenaufgliederung, eine Themenübersicht sowie die Auflistung der Lehr- und Lernziele liegen diesem Antrag bei.

(Bitte ankreuzen!)

- Mit der Veröffentlichung dieser Veranstaltung auf der Homepage des ZVOS sind wir einverstanden.
- Hiermit sind wir damit einverstanden, dass für den Zweck der Antragserstellung personenbezogene Daten (Name, Vorname, E-Mail, usw.) verarbeitet werden. Rechtsgrundlage hierfür ist die Einwilligung nach Art. 6 I a) und 7 DSGVO. Diese personenbezogenen Daten werden nur aufgrund gesetzlicher Vorgaben und der Notwendigkeit für die Antragserstellung erhoben und nach Beendigung der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht ordnungsgemäß gelöscht.

## Antragsteller

Firma / Institution:

---

Straße:

---

PLZ, Ort:

---

Ansprechpartner:

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

Datum, Unterschrift

---

\*\*\*

Bitte senden Sie diesen Antrag unterschrieben mindestens vier Wochen vor der Veranstaltung als PDF-Datei an den ZVOS (E-Mail: [bildung@zvos.de](mailto:bildung@zvos.de)) zurück.

Die Rechnungsstellung erfolgt nach der Gebührenordnung des ZVOS durch die Gesundheitshandwerk Orthopädieschuhtechnik (GO) GmbH.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an (0511-543980-80).