**Antrag auf Erteilung einer Prüferlizenz für das Jahr 2017**



|  |  |
| --- | --- |
| **Landesverband** | **Pflichtangabe** |
|  |
|  | **Private Daten – werden nicht veröffentlicht** |
| ***Name:*** | **Pflichtangabe** |
| ***Vorname:*** | **Pflichtangabe** |
| ***Straße:*** | **Pflichtangabe** |
| ***PLZ:*** | **Pflichtangabe** |
| ***Ort:*** | **Pflichtangabe** |
| ***Geburtsort:*** | **Pflichtangabe** |
| ***Geburtsdatum:*** | **Pflichtangabe** |
| ***Tel:. privat*** | **Pflichtangabe falls vorhanden** |
| ***Tel:. Geschäft*** | **Pflichtangabe falls vorhanden** |
| ***Mobil:*** | **Pflichtangabe falls vorhanden** |
| ***Email:*** | **Pflichtangabe falls vorhanden** |
|  | **Öffentliche Daten, welche auf der Homepage (Prüferliste) veröffentlicht werden sollen.** |
| ***Name:*** | **Pflichtangabe** |
| ***Vorname:*** | **Pflichtangabe** |
| ***PLZ:*** | **Freiwillig** |
| ***Ort:*** | **Freiwillig** |
| ***Prüfer-Nummer:*** | **Wird vom BPR ausgefüllt bzw. erteilt.** |
| ***DTU-Graduierung:*** | **Pflichtangabe** |
| ***Tel.: privat*** | **Freiwillig** |
| ***Tel.: Geschäft*** | **Freiwillig** |
| ***Mobil:*** | **Freiwillig** |
| ***Email:*** | **Freiwillig** |
|  |  |

**…………………………………………………………………………………………………..**

**Ort, Datum Unterschrift**

**Wilfried PixnerBPR, Tel.: 08824 - 1376 / Email:** **indus@online.de**