

Anmeldung

zur Prüfung der Sachkunde
gemäß § 11 Abs. 2 der Chemikalien-
Verbotsverordnung

Landesdirektion Sachsen
Dienststelle Chemnitz
Referat 52
Brückenstraße 10
09111 Chemnitz

Sachkundeprüfung *

Hiermit melde ich mich für folgende Prüfung an:

(Bitte beachten Sie dazu die Erläuterungen)

Prüfungstermin:

- A - Umfassende Sachkundeprüfung
- B - Eingeschränkte Sachkundeprüfung
- C - Eingeschränkte Sachkundeprüfung für Biozide und PSM
- D - Sonstige eingeschränkte Sachkundeprüfung für Einzelstoff/Stoffgruppe:

Prüfungsteilnehmer *

Familienname, ggf. auch Geburtsname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort/Landkreis/Land

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Ort

Telefon (privat)

Telefon (dienstl.)

Rechnungsadresse (wenn abweichend)

Firma/Arbeitgeber

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Ort

Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem [Link](#) sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Datum, Ort *

Unterschrift (Prüfungsteilnehmer/in)

Stempel u. Unterschrift (Firma)