**Anmeldung zur Rezertifizierung im Jahr 2024**

**„Certified Expert für Freie Berufe/Heilberufe“**

**Persönliche Daten zur Anmeldung:**

Bitte füllen Sie alle Angaben sorgfältig aus und versenden Sie die Anmeldung per E-Mail an die Sparkassen-

akademie Bayern, j.boeck@s-akaby.de.

Hiermit wird die untenstehende Person verbindlich zur Rezertifizierung durch die Sparkassenakademie Bayern angemeldet. Für die Ausstellung des Zertifikats entstehen Kosten von 125,00 €.

**Teilnehmer**

Vorname/Name:

|  |
| --- |
|  |

Straße/Nummer:

|  |
| --- |
|  |

PLZ/Ort:

|  |
| --- |
|  |

Geburtsdatum:

|  |
| --- |
|  |

Zertifizierung im Jahr:

|  |
| --- |
|  |

Rezertifizierung zum:

|  |
| --- |
|  |

Voraussetzungen:

Es wird bestätigt, dass der/die Teilnehmer/in weiterhin über praktische Erfahrungen in diesem Kundensegment verfügt und innerhalb von drei Jahren an Weiterbildungsmaßnahmen (inhouse oder an der Sparkassenakademie Bayern) im Umfang von mindestens drei Tagen für den Titel „Certified Expert Freie Berufe“ bzw. von mindestens fünf Tagen für den Titel „Certified Expert Heilberufe“ teilgenommen hat.

Anmeldendes Institut:

|  |
| --- |
|  |

Verantwortliche Person / Telefon / E-Mail:

|  |
| --- |
|  |

Datum/Unterschrift

|  |
| --- |
|  |