

# Auftragsformular

## Qualifizierungslehrgang zum Erwerb der sicherheitstechnischen Fachkunde (Sifa 3.0)

### Lernfelder LF 1-5

bei der DAP Deutsche Akademie für Prävention GmbH

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>1. Lehrgangsbezeichnung</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                        |  |
| Lehrgang Sifa3.0 (Teilzeitkurs)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                        |  |
| Lehrgangszeitraum:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                        |  |
| <b>2. Auftraggeberdaten</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                        |  |
| Firma oder Vor- und Nachname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                        |  |
| Rechnungsanschrift<br>(Straße & Hausnummer,<br>PLZ & Ort)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                        |  |
| <b>3. Teilnehmerdaten</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                        |  |
| Anrede (Herr / Frau / divers /<br>ohne Angabe)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                        |  |
| Vorname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Nachname                                                                               |  |
| Geboren am                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Telefon                                                                                |  |
| E-Mail (stets zugänglich)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                        |  |
| <b>4. Lehrgangsgebühr für<br/>Lernfeld 1-5:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>Nettopreis: 11.600 € zzgl. MwSt.</b><br><b>Bruttopreis: 13.804,00 € inkl. MwSt.</b> |  |
| <b>5. Hotel</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                        |  |
| Als Lehrgangsteilnehmer erhalten Sie in folgenden Hotels (nach Verfügbarkeit) vergünstigte Konditionen: <a href="#">Hotel Tobbaccon, Bensheim</a> ; <a href="#">Halber Mond, Heppenheim</a> (85 € brutto Ü/F anstatt 105 € bzw. 118 €). Die Abrechnung der Hotelleistungen erfolgt zwischen Hotel und Teilnehmer bzw. Auftraggeber direkt.<br><input type="checkbox"/> Bitte reservieren Sie mir ein Zimmer für die Präsenzphasen in einem der genannten Hotels, nach Verfügbarkeit. |  |                                                                                        |  |

### Beauftragung und Unterschrift Auftraggeber

- ☐ Hiermit bestelle ich den Lehrgang bei der DAP Deutsche Akademie für Prävention GmbH verbindlich.
- ☐ Die allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Prüfungsordnung der DAP habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. Die Informationen zur Datenverarbeitung und die "Informationen Lehrgang Fachkraft für Arbeitssicherheit (Sifa)" der DAP habe ich ebenfalls zur Kenntnis genommen.

Wir weisen außerdem auf das Widerrufsrecht hin, das Ihnen gesetzlich zusteht, wenn Sie diesen Vertrag als Verbraucher abschließen (siehe Ziffer 11 der AGB).

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Auftraggebers

### **Kenntnisnahme und Unterschrift Lehrgangsteilnehmer**

☐ *(nur anzukreuzen, wenn Lehrgangsteilnehmer nicht Auftraggeber ist)* Die allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Prüfungsordnung der DAP habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. Die Informationen zur Datenverarbeitung und die "Informationen Lehrgang Fachkraft für Arbeitssicherheit (Sifa)" der DAP habe ich ebenfalls zur Kenntnis genommen.

☐ Ich habe verstanden, dass allein der erfolgreiche Abschluss des Lehrgangs mich nicht berechtigt, die Tätigkeit einer Fachkraft für Arbeitssicherheit aufzunehmen. Sämtliche Anforderungen an eine Fachkraft für Arbeitssicherheit sind in § 4 der Unfallverhütungsvorschrift DGUV Vorschrift 2 eines Unfallversicherungsträgers aufgeführt.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Lehrgangsteilnehmers

**Bitte senden Sie das ausgefüllte und an beiden dafür vorgesehenen Stellen unterschriebene Formular an:**  
[sifa@dap-akademie.de](mailto:sifa@dap-akademie.de)

**Bitte beachten Sie, dass der Vertragsabschluss erst nach Prüfung und Vertragsannahme durch die DAP zustande kommt.**