

**Antrag auf  
Umschreibung  
EWF-/IIW-Diplom**



**Titel:** .....

**Vorname:** ..... **Nachname:** .....

**Geburtsdatum:** ..... **Geburtsort:** .....

**Staatsbürgerschaft:** .....

**Telefonnummer:** .....

**Email:** .....

**Rechnungsadresse:**

.....  
.....  
.....

**Datum des Lehrganges:** .....

**Ausbildungsstelle/ATB:** .....

**Datum der Abschlussprüfung:** .....

*Eine Kopie des Diploms sowie eines Personalausweises (mit Lichtbild) sind beizulegen!*

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit obiger Angaben. Jegliche Abweichung und Änderung werde ich unverzüglich schriftlich bekanntgeben.

Ich verpflichte mich mein EWF/IIW-Diplom bestimmungsgemäß zu verwenden und werde alle Maßnahmen treffen um Missbrauch wie z.B. Veränderung des Inhalts zu verhindern. Die SZA behält sich vor bei missbräuchlicher Verwendung rechtliche Schritte gegen den Diplominhaber einzuleiten und das Diplom einzuziehen.

*Ich stimme der Speicherung und Verwendung meiner Daten durch den ANB gemäß den Richtlinien von EWF, IIW und ANB Österreich zu.*

**Ort, Datum:** ..... **Unterschrift:** .....

*Mit der Abgabe dieses Antrages entsteht die Verpflichtung zur Entrichtung der für die Bearbeitung anfallenden Kosten.*