

# Anmeldung zur Ersttestierung nach LQS

Lernerorientierte Qualitätstestierung für Schulen

Dieses pdf kann – exklusive der Zeile mit der Unterschrift – in einem pdf-Anzeigeprogramm ausgefüllt werden. Bitte nutzen Sie die Funktion, damit wir Ihre Daten korrekt weiterverarbeiten können.

## Hiermit melden wir uns verbindlich zur Qualitätstestierung nach LQS – Lernerorientierte Qualitätstestierung für Schulen – an.

Organisation: \_\_\_\_\_

Leitung: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

Für Organisationen außerhalb Deutschlands **Umsatzsteuer-Identifikationsnummer**, soweit vorhanden:

Anzahl der Mitarbeiter/innen:			Organisation
<input type="checkbox"/> bis 5	<input type="checkbox"/> bis 15	<input type="checkbox"/> bis 50	<input type="checkbox"/> profit
<input type="checkbox"/> bis 100	<input type="checkbox"/> bis 200	<input type="checkbox"/> über 200	<input type="checkbox"/> non-profit

Wir möchten die Testierungskosten

- bei der Anmeldung in einem Betrag bezahlen.
- die Testierungskosten in zwei Teilbeträge bezahlen.

(Die erste Rechnung erfolgt bei Anmeldung, die zweite vor Abgabe des Selbstreports).

Mit dieser Anmeldung versichern wir, dass in dem anzugebenden Selbstreport **nur sachrichtige Aussagen** getätigt werden. Uns ist bekannt, dass falsche Angaben zur Aberkennung des Testats führen. Ebenso bestätigen wir, dass unsere Organisation sowie unsere Mitarbeiter/innen die **„Technologie von L. Ron Hubbard“ (Scientology)** weder anwenden, lehren noch in sonstiger Weise verbreiten.

Die Geschäftsbedingungen der con!flex Qualitätstestierung GmbH (<http://www.conflex-qualitaet.de/agb.html>) haben wir zur Kenntnis genommen und stimmen diesen zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel

**Bitte per Fax an 0951 – 99 33 97 31 schicken!**