



# Basisqualifikation Elektrothermografie

## Anmeldung

Bitte diese Anmeldung ausgefüllt zurücksenden an

**VdS Schadenverhütung**  
**Fachbereich EFL**  
**Amsterdamer Str. 174**  
**50735 Köln**

oder per E-Mail an [efl@vds.de](mailto:efl@vds.de)

---

Zur Prüfung zum Nachweis der Basisqualifikation im Bereich Elektrothermografie nach VdS 2859, Anhang A, Abschnitt 1 in Köln am

..... melde ich mich verbindlich an.  
(gewünschtes Datum der Prüfung bitte eintragen)

**Mir ist bekannt, dass die Prüfung kostenpflichtig ist: ab dem 01.01.2024 550 € + MwSt**

---

---

Name des Teilnehmers

E-Mailadresse

Telefon-Nr.

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Wohnort

Ich bin selbständig

angestellt

Bei Angestellten:

---

Firmenstempel oder Name/Adresse der Firma

---

Funktion im Unternehmen

Tel. / E-Mail-Adresse (Firma)

---

Datum

Verbindliche Unterschrift des Teilnehmers / Auftraggebers