



**Anfrage Echtheit
EWF- /IIW-Diplom**



Anfragesteller:

Name:

Firma:

Telefonnummer:

Email:

Diplom:

Art: Nummer:

Ausstellungsdatum:

DiplominhaberIn:

Rechtsverhältnis zur/zum DiplominhaberIn (z.B. Arbeitgeber):

.....
.....

Grund der Anfrage (z.B. Zweifel an Echtheit, Manipulationen):

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

Hat die/der DiplominhaberIn eine Freigabe betreffend des Datenschutz für die Anfrage erteilt? (Bitte Zustimmungserklärung beilegen!)

.....

Diplomkopie wenn möglich beilegen!

Ich stimme der Speicherung und Verwendung meiner Daten durch den ANB gemäss den Richtlinien von EWF, IIW und ANB Schweiz zu.

Ort, Datum: Unterschrift: