

Antrag zur Anerkennung als Prüfer für Interne Revisionssysteme^{DIIR}

DIIR – Deutsches Institut für
Interne Revision e.V.
Theodor-Heuss-Allee 108
60486 Frankfurt am Main
qa@diir.de

Kandidat/-in

Privatanschrift

Anrede*	<input type="checkbox"/>	Straße und Hausnummer*	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Titel	<input type="checkbox"/>	PLZ und Ort*	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Name*	<input type="checkbox"/>	Land	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Vorname*	<input type="checkbox"/>	Telefon	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Unternehmen*	<input type="checkbox"/>	E-Mail*	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

* Erforderliche Angabe

Datenfreigabe

- Ja Datenfreigabe für die Liste anerkannter
Prüfer für Interne Revisionssysteme^{DIIR}
- Nein

Persönliche DIIR-Mitgliedschaft

Besuch der DIIR QA-Trainingsveranstaltung

Datenschutz

<input type="checkbox"/> Ja	DIIR-Mitgliedsnummer	Datum
<input type="checkbox"/> Nein		

Das DIIR – Deutsches Institut für Interne Revision e.V. beachtet den Grundsatz der zweckgebundenen Datenverwendung und erhebt, verarbeitet und nutzt Ihre personenbezogenen Daten nur für Zwecke, für die Sie sie uns mitgeteilt haben. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung nicht, sofern dies nicht zur Vertragsdurchführung notwendig ist.

Ich verpflichte mich, den Code of Ethics des IIA einzuhalten und den Beruf in Übereinstimmung mit dem International Professional Practices Framework auszuüben.

Ich beantrage ich die Anerkennung als Prüfer für Interne Revisionssysteme^{DIIR}.

Den vorstehenden Hinweis habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Ort, Datum	Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift (Code of Ethics und IPPF)	Unterschrift (Antrag Anerkennung)	Unterschrift (Datenschutz)