

Einsichtsformular

Sachbearbeiter:in Marketing und Verkauf kv edupool
Prüfung vom 12. November 2025

Ich wünsche Einsicht in meine Prüfung. Bitte stellen Sie mir die Kopien zu.

Vorname _____

Nachname _____

Adresse/Strasse _____

PLZ / Ort _____

Die Gebühr von CHF 150.— (inkl. MWST) für die Prüfungseinsicht habe ich am _____ überwiesen.

kv edupool AG, Baarerstrasse 77, 6300 Zug, CH31 0900 0000 1632 6067 6
BIC/SWIFT POFICHBEXXX

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Kopieren und die Weitergabe meiner Prüfungskopien nicht erlaubt sind (Copyright-Verletzung). Eine Prüfungseinsicht wird nur bei nicht bestandener Prüfung gewährt.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Dieses Formular sowie Ihre Zahlung müssen bis spätestens 30 Tage nach Resultatversand bei kv edupool AG eintreffen.

Das Formular kann per E-Mail oder per Briefpost eingereicht werden.