

# Einsichtsformular

Sachbearbeiter:in Treuhand kv edupool  
Prüfung vom 14. Oktober 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,  
BIC/SWIFT

CH31 0900 0000 1632 6067 6  
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.**