

Hücker&Hücker GmbH
Victoria Shamraeva
Postfach 1309
65763 Kelkheim

Eidesstattliche Erklärung

unterschreiben und per Post zurückschicken

In Kenntnis der Bedeutung einer eidesstattlichen Versicherung als Mittel der Glaubhaftmachung tatsächlicher Angaben und tatsächlichen zukünftigen Verhaltens sowie in Kenntnis der möglichen strafrechtlichen Folgen einer vorsätzlichen oder fahrlässig falschen Abgabe einer eidesstattlichen Versicherung erkläre ich hiermit, dass ich zur Kenntnis genommen habe, dass alle Kursinhalte einschließlich der Prüfungsfragen und ihrer Antworten urheberrechtlich geschützt sind und ich die Inhalte des Lehrgangs während der Bearbeitung des Kurses auf keine Art und Weise verändert, kopiert, wiederveröffentlicht, übertragen, verbreitet oder gespeichert habe und dadurch das Urheberrecht nicht verletzt habe.

Des Weiteren erkläre ich, dass ich die soeben absolvierte online-Abschlussprüfung zum Erwerb der Sachkunde zur Aufbereitung von Medizinprodukten in Arzt- und Zahnarztpraxen bei der Akademie der Hücker & Hücker GmbH selbständig ohne Hilfe Dritter und ohne Einsicht oder Zuhilfenahme schriftlicher Unterlagen sowie sonstiger möglicher Hilfsmittel abgelegt habe.

Die vorstehende Erklärung mache ich nach bestem Wissen und Gewissen. Dies versichere ich hiermit an Eides statt.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Praxisname (oder „privat“)

Datum

Unterschrift