

Antrag zur Rezertifizierung

Alle Standards

Bereich Personenzertifizierung



Bitte alle Angaben in Druckbuchstaben und leserlich tätigen bzw. den Antrag elektronisch ausfüllen!

Angaben zur / zum Antragsteller:in (Bitte beachten Sie, dass alle Angaben Pflichtangaben sind. Bitte nur private Kontaktdaten angeben.)			
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> divers	Titel		Geburtsdatum
Nachname		Vorname	
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl		Wohnort	
Telefon		Land	
E-Mail			
Rechnungsausstellung	<input type="checkbox"/> Privatanschrift (wie oben angegeben) <input type="checkbox"/> Abweichende Rechnungsanschrift (bitte in der nächsten Zeile ausfüllen)		
Abweichende Rechnungsanschrift bei Kostenübernahme, z. B. durch Firma			
Prüfungs- und Zertifizierungsbereich Bitte beachten Sie die Bedingungen und Anforderungen gemäß der produktspezifischen Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO) zur Teilnahme an einer Rezertifizierung. Die erforderlichen Nachweise fügen Sie bitte dem Antrag bei!			
Titel des bisherigen Zertifikats			
Bisherige Zertifikatsnummer			
Gültigkeit des bisherigen Zertifikats			
Ausstellende Zertifizierungsstelle (falls andere* als DEKRA Certification GmbH) *Bitte Kopie des Zertifikats beifügen!			

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) (D-030-18), die Allgemeinen Zertifizierungsbedingungen (AZB) (D-030-19), die produktspezifische Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO) der DEKRA Certification GmbH, **deren Inhalt ich zur Kenntnis genommen habe und mit meiner Unterschrift anerkenne.** Ich **melde** mich mit meiner Unterschrift **verbindlich** zu der oben genannten Rezertifizierung an.

Für die Prüfung und (Re-)Zertifizierung sind **Entgelte** zzgl. der jeweils gültigen Umsatzsteuer gemäß der jeweils aktuellen Preisfestsetzung der produktspezifischen Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO) zu entrichten. Bei einem begonnenen Prüfungsverfahren ist die Prüfungsgebühr vollständig zu entrichten.

Ich versichere, dass alle geforderten und mit diesem Antrag eingereichten Unterlagen und Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind und die (Re-)Zertifizierungsanforderungen somit erfüllt sind. **Ich verpflichte mich**, nicht an Betrugsversuchen teilzunehmen.

Ich informiere die DEKRA Certification GmbH umgehend über jede Änderung der oben gemachten Angaben.

Die beiliegende **Datenschutzinformation** (D-250-03) habe ich zur Kenntnis genommen.

--	--

Datum

Unterschrift Antragssteller:in

**Bitte verwenden Sie eine eingescannte Unterschrift oder eine digitale Signatur.
Ihr "eingetippter" Namenszug kann nicht als Unterschrift anerkannt werden!**