**Antrag zur Rezertifizierung**
Alle Standards
Bereich Personenzertifizierung

## 1. Angaben zur / zum Antragsteller:in

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ Herr ☐ Frau ☐ divers | **Titel** | Telefon | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nachname** | | **Rechnungsanschrift, wenn von Ihrer Privatanschrift links abweichend (bspw. Firma, andere Person oder eine Zweitanschrift):** | |
| **Vorname** | | Rechnungs-empfänger:in (Firma, ggf. Abteilung) | |
| **Geburts-datum** | | | |
| **Straße, Hausnr.** | | Straße, Hausnr. | |
| **PLZ, Ort** | | PLZ, Ort | |
| **Land** | | Land | |
| **E-Mail** | | Rechnung per E-Mail an | |

☐ Die Rechnungsanschrift entspricht nicht der Lieferanschrift für das Infoschreiben / Zertifikat.

## 2. Angaben zur aktuell vorhandenen Zertifizierung

| | |
|---|---|
| **Titel des aktuellen Zertifikats:** | |
| **Aktuelle Zertifikatsnummer:** | |
| **Gültigkeit des aktuellen Zertifikats:** | |

## 3. Angaben zur Erfüllung der Rezertifizierung / Zulassungsvoraussetzungen

Bitte beachten Sie die Bedingungen und Anforderungen gemäß der produktspezifischen Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO) zur Teilnahme an einer Rezertifizierung. Diese finden Sie bequem als Download auf der Webseite der DEKRA Certification GmbH (DCG) innerhalb des jeweiligen Produktes. Die dort beschriebenen und erforderlichen Nachweise fügen Sie bitte dem Antrag zur Rezertifizierung bei.

## 4. DEKRA-Siegel

☐ **Bestellung eines kostenpflichtigen NiSV-DEKRA-Siegels (Kosten siehe produktspezifische PZO), kostenfreie Siegel (Datenschutz, Sachverständigenwesen) sind automtisch enthalten.**

## 5. Mitgeltende Dokumente / Erklärung

**Es gelten folgende Dokumente der DCG, die ich zur Kenntnis genommen habe und anerkenne:**

Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) (D-030-18)
Allgemeine Zertifizierungsbedingungen (AZB) (D-030-19)
Datenschutzinformation (D-250-03)
Für das Produkt entsprechende Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO)

Ich **melde** mich mit meiner Unterschrift **verbindlich** zu der oben genannten Rezertifizierung an.
Mir ist bekannt, dass für die Prüfung und Rezertifizierung **Entgelte** gemäß der PZO für das jeweilige Produkt zu entrichten sind. Bei einem begonnenen Rezertifizierungsverfahren ist die Gebühr vollständig zu entrichten.
**Ich versichere**, dass alle geforderten und mit diesem Antrag eingereichten Unterlagen und Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.
**Ich informiere** die DCG umgehend, falls sich die oben gemachten Angaben vor Abschluss des Prüfungsverfahrens ändern.

| | |
|---|---|
| | |
| Datum | Unterschrift Antragssteller:in |

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