

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

| Angaben zum Antragsteller (Bitte beachten Sie, dass alle Angaben Pflichtangaben sind. Bitte nur private Kontaktdaten angeben.) | | | |
|---|---|-------------------------|--|
| Anrede | <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau | Titel (falls vorhanden) | |
| Nachname | | Vorname | |
| Geburtsdatum | | Nationalität | |
| 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

(Zur Teilnahme an einer Prüfung und Zertifizierung beachten Sie bitte die Erläuterungen gemäß der produktspezifischen Prüfungs- und Zertifizierungsordnung für Berater für Elektromobilität und alternative Antriebe (D-03S-33).)

Berater für Elektromobilität und alternative Antriebe

Angaben zur Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen

Besuch eines Lehrgangs zum Berater für Elektromobilität und alternative Antriebe sowie ein erfolgreich bestandener Zugangstest bei einem von der DEKRA Certification GmbH anerkannten Bildungspartner.

(Bitte Nachweise beifügen!)

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) (D-030-18), die Allgemeinen Zertifizierungsbedingungen (AZB) (D-030-19), die produktspezifische Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO) für Berater für Elektromobilität und alternative Antriebe (D-03S-33) 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 Prüfung an.

Für die Prüfung und 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 in diesem Antrag gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. **Ich verpflichte mich**, keine vertraulichen Prüfungsmaterialien weiter zu geben bzw. 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 des Antragstellers