

Antrag zur Zertifizierung

Standard Informationssicherheitsbeauftragte Automotive
Bereich Personenzertifizierung



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

Angaben zum/zur Antragsteller:in (Bitte beachten Sie, dass alle Angaben Pflichtangaben sind. Bitte nur private Kontaktdaten angeben.)			
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers	Titel (falls vorhanden)	
Nachname		Vorname	
Geburtsdatum			
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 (PZO) für Informationssicherheitsbeauftragte Automotive (D-03S-52).			
<input type="checkbox"/> Informationssicherheitsbeauftragte:r Automotive Foundation (IAF)		<input type="checkbox"/> Informationssicherheitsbeauftragte:r Automotive Professional (IAP)	
Angaben zur Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen IAF			
<input type="checkbox"/> Besuch eines IAF-Lehrgangs bei einem anerkannten Bildungsdienstleister.			
Angaben zur Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen für IAP			
<input type="checkbox"/> gültiges Zertifikat IAF			
<input type="checkbox"/> Besuch eines IAP-Lehrgangs bei einem anerkannten Bildungsdienstleister.			
Entsprechende Nachweise / Zertifikate zu den Zulassungsvoraussetzungen bitte beifügen!			

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) (D-030-18), die Allgemeinen Zertifizierungsbedingungen (AZB) (D-030-19), die produktspezifische PZO für Informationssicherheitsbeauftragte Automotive (D-03S-52) 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, Zertifizierung und evtl. Nutzung des DEKRA-Siegels sind **Entgelte** gemäß der jeweils aktuellen Preisfestsetzung der 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 weiterzugeben 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 Antragsteller:in