

Antrag zur Zertifizierung

Standard Fachkraft für Im- und Export mit ATLAS
Bereich Personenzertifizierung



1. Angaben zur / zum Antragsteller:in

| | | | | |
|---|--------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> 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) | |
| Geburtsdatum | | | | |
| Straße, Hausnr. | | | Straße, Hausnr. | |
| PLZ, Ort | | | PLZ, Ort | |
| Land | | | Land | |
| E-Mail | | | Rechnung per E-Mail an | |

2. Angaben zur angestrebten Zertifizierung

Fachkraft für Im- und Export mit ATLAS

3. Angaben zur Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen

Besuch eines Lehrgangs für Im- und Export mit ATLAS bei einem von der DCG anerkannten Bildungspartner.

Bitte Nachweise beifügen!

4. Mitgeltende Dokumente / Erklärung

Es gelten folgende Dokumente der DEKRA Certification GmbH, die ich zur Kenntnis genommen habe und anerkenne:

- [Allgemeine Geschäftsbedingungen \(AGB\) \(D-030-18\)](#)
- [Allgemeine Zertifizierungsbedingungen \(AZB\) \(D-030-19\)](#)
- [Prüfungs- und Zertifizierungsordnung \(PZO\) Fachkraft für Im- und Export mit ATLAS \(D-03S-53\)](#)
- [Datenschutzinformation \(D-250-03\)](#)

Ich **melde** mich mit meiner Unterschrift **verbindlich** zu der oben genannten Zertifizierung an.

Mir ist bekannt, dass für die Prüfung und Zertifizierung **Entgelte** gemäß der PZO für Fachpersonal für die Versorgung chronischer Kunden zu entrichten sind. 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.

Ich **informiere** die DEKRA Certification GmbH umgehend, falls sich die oben gemachten Angaben vor Abschluss des Prüfungsverfahrens ändern.

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Datum

Unterschrift Antragsteller:in

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