

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

| Angaben zum Antragsteller<br>(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 (PZO) für den FMEA Moderator (D-03S-38).)

FMEA Moderator

**Angaben zur Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen**

Teilnahme an einer Ausbildung zum FMEA-Moderator. Einen Nachweis füge ich bei.

**Es gelten** die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) (D-030-18), die Allgemeinen Zertifizierungsbedingungen (AZB) (D-030-19), die produktspezifische Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO) für den FMEA Moderator (D-03S-38) 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