

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

<b>Angaben zum Antragsteller</b> (Bitte beachten Sie, dass alle Angaben Pflichtangaben sind. Bitte nur private Kontaktdaten angeben.)			
<b>Anrede</b>	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	<b>Titel (falls vorhanden)</b>	
<b>Nachname</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Nationalität</b>	
<b>Straße und Hausnummer</b>			
<b>Postleitzahl</b>		<b>Wohnort</b>	
<b>Telefon</b>		<b>Land</b>	
<b>E-Mail</b>			
<b>Rechnungsausstellung</b>	<input type="checkbox"/> Privatanschrift (wie oben angegeben) <input type="checkbox"/> Abweichende Rechnungsanschrift (bitte in der nächsten Zeile ausfüllen)		
<b>Abweichende Rechnungsanschrift bei Kostenübernahme, z. B. durch Firma</b>			

**Prüfungs- und Zertifizierungsbereich**  
 (Zur Teilnahme an einer Prüfung und Zertifizierung beachten Sie bitte die Erläuterungen gemäß der produktspezifischen Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO) für IBQsys (D-03S-25).)

- Business Administration (BA)
- Corporate Planning (CP)
- Operational Realization (OpR)
- Management and Leading (MaL)

**Antrag auf Ausstellung der Bescheinigung IBQsys Corporate Professional**  
 (Für die Ausstellung der Bescheinigung IBQsys Corporate Professional ist die erfolgreiche Zertifizierung in allen oben genannten Modulen erforderlich.)

- IBQsys Corporate Professional

**Es gelten** die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) (D-030-18), die Allgemeinen Zertifizierungsbedingungen (AZB) (D-030-19), die produktspezifische Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO) für IBQsys (D-03S-25) 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 Mehrwertsteuer 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