

Bitte alle Angaben in Druckbuchstaben und leserlich tätigen!

Angaben zum Antragsteller	
Name	Vorname
Titel	Geburtsdatum
Wohnanschrift	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Telefon	Email *
Rechnungsanschrift	<input type="checkbox"/> Privatschrift <input type="checkbox"/> Sonstige (s.u.)

Wenn „sonstige Rechnungsanschrift“:

Prüfungstermin:

Prüfungsdatum:	Prüfungsort:
----------------	--------------

Zertifizierung als:

<input type="checkbox"/> EDV Sachverständiger Systeme und Anwendungen <input type="checkbox"/> EDV Sachverständiger Systeme und Technik	<input type="checkbox"/> IT-Forensic Analyst Windows Betriebssystem <input type="checkbox"/> IT-Forensic Analyst Mobile Device <input type="checkbox"/> Sachverständiger IT-Forensic Lokale u. mobile Systeme <input type="checkbox"/> IT-Security Analyst Netzwerk und Internet <input type="checkbox"/> Sachverständiger IT-Security Netzwerk und Internet
--	--

Angaben zur Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen

<input type="checkbox"/> Studienabschluss als:
<input type="checkbox"/> Berufsabschluss als:
Berufserfahrung im Zertifizierungsbereich
In Jahren von - bis

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Allgemeinen Prüfbedingungen der DEKRA Certification GmbH, die Prüfungsordnung für den Bereich EDV und IT sowie die darin enthaltene Gebührenordnung (www.dekra-personenzertifizierung.de), die mir allesamt vorliegen und bekannt sind.

Für die Prüfung und Zertifizierung sind Entgelte zzgl. der jeweils gültigen Mehrwertsteuer gemäß der jeweils aktuellen Preisfestsetzung (Prüfungsordnung) zu entrichten. Anmeldungen sind verbindlich. Stornieren Sie vor der Prüfungsteilnahme Ihre Anmeldung innerhalb von 14 Tagen nach Einreichung des Antrags werden 20% und bei späteren Stornierungen 100% des Gesamtprüfungspreises in Rechnung gestellt (dies gilt auch, wenn nur Teile der Prüfung absolviert werden oder die Prüfung nicht bestanden wird). Sie erhalten von der DEKRA Certification GmbH eine sofort fällige Rechnung über die Höhe der Prüfungskosten, unabhängig vom Prüfungsergebnis.

Ich versichere, dass die mit diesem Antrag gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind und die Zulassungsvoraussetzungen somit gegeben sind. Ich erkläre mich bereit auf Anforderung bestimmte Nachweise einzureichen. Sollten die angeforderten Nachweise zur Erfüllung der Zulassungsvoraussetzung nicht innerhalb von 10 Tagen nachgereicht werden, wird eine ggf. durchgeführte Prüfung als nicht bestanden gewertet und der Gesamtprüfungspreis ist in voller Höhe zu entrichten.

Ich erkläre mich einverstanden, in das zur Veröffentlichung für berechnigte Personen bestimmte Verzeichnis der DEKRA Certification GmbH aufgenommen zu werden. Weiterhin erkläre ich mein Einverständnis, dass vorstehende Daten unter Beachtung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) mittels EDV verarbeitet und gespeichert werden.

Ich informiere die DEKRA Certification GmbH umgehend über Veränderungen, insbesondere von Adressen.

Datum, Unterschrift des Antragstellers..... Wir wünschen Ihnen viel Erfolg!