

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

**Angaben zum Antragsteller**

(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 IT-Spezialisten (D-03S-04).)

<input type="checkbox"/> IT Administrator	<input type="checkbox"/> IT Solution Developer
<input type="checkbox"/> IT Project Coordinator	<input type="checkbox"/> IT Tester
<input type="checkbox"/> IT Security Coordinator	<input type="checkbox"/> Software Developer

**Angaben zur Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen**

(Bitte fügen Sie dem Antrag die erforderlichen Nachweise zur Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen bei!)

- Berufsqualifizierender Bildungsabschluss in einem Beruf des IT-Bereichs  
**oder**  
 Berufsqualifizierender Bildungsabschluss in einem sonstigen Beruf **und** danach eine mindestens einjährige Berufspraxis im IT-Bereich  
**oder**  
 Mindestens vierjährige Berufspraxis im IT-Bereich

**Es gelten** die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) (D-030-18), die Allgemeinen Zertifizierungsbedingungen (AZB) (D-030-19), die produktspezifische Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO) für IT-Spezialisten (D-03S-04) 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 mit diesem Antrag eingereichten Unterlagen und Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind und die Zertifizierungsanforderungen somit erfüllt 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