

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.)			
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Divers
	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 Kursleiter Pflasterpass (D-03S-32).)

Kursleiter/in Pflasterpass

**Angaben zur Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen**

- Pädagogische, pflegerische oder medizinische Ausbildung und entsprechende Berufserfahrung
- Schulung zum Kursleiter/in Pflasterpass im Umfang von 16 UE
- Keine Einträge im erweiterten Führungszeugnis, die einer Tätigkeit als Kursleiter/in entgegenstehen
- Nachweis über die Teilnahme an einem aktuellen Kurs "Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen für Kinder"

**Es gelten** die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) (D-030-18), die Allgemeinen Zertifizierungsbedingungen (AZB) (D-030-19), die produktspezifische Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO) für Kursleiter Pflasterpass (D-03S-32) 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 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