

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
Nachname	Titel (falls vorhanden)		Vorname
Geburtsdatum	Nationalität		
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl	Wohnort		
Telefon	Land		
E-Mail			
Rechnungsausstellung auf	<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 SCC-Personal (D-09S-01). Die erforderlichen Nachweise fügen Sie bitte dem Antrag bei!).

- SCC Operativ tätige Mitarbeiter gemäß Dokument 018
- SCC Operativ tätige Führungskräfte gemäß Dokument 017

Angaben zu den beigegeführten Nachweisen zur Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen

(Bitte kreuzen Sie nur eine Option gemäß Erläuterungen der PZO für SCC-Personal an!)

<input type="checkbox"/> Berufsausbildung/ Studium in Deutschland	<input type="checkbox"/> Berufsausbildung/ Studium im Ausland	<input type="checkbox"/> An-/Ungelernte Personen aus dem In- und Ausland	<input type="checkbox"/> SCC-Schulung 24 U-Std.
--	--	---	--

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) (D-030-18), die Allgemeinen Zertifizierungsbedingungen (AZB) (D-030-19), die produktspezifische Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO) für SCC-Personal (D-09S-01) 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. **Sollten die Zulassungsvoraussetzungen nicht innerhalb von 10 Werktagen nach dem Prüfungstermin erfüllt worden sein, wird eine durchgeführte Prüfung ohne weiteres als nicht bestanden gewertet und der Prüfungspreis ist in voller Höhe zu entrichten. Ich verpflichte mich**, keine vertraulichen Prüfungsmaterialien weiter zu geben bzw. nicht an Betrugsversuchen teilzunehmen.

Ich erkläre mich einverstanden, in das zur Veröffentlichung für berechtigte Personen bestimmte Verzeichnis der zertifizierten Personen der DEKRA Certification GmbH aufgenommen zu werden. Weiterhin **erkläre ich mein Einverständnis**, dass vorstehende Daten von DEKRA Certification GmbH zum Zwecke der Prüfung und Zertifizierung verarbeitet werden. DEKRA Certification GmbH gewährleistet hierbei die Einhaltung der gesetzlichen Regelungen des Datenschutzes.

Ich informiere die DEKRA Certification GmbH umgehend über jede Änderung der oben gemachten Angaben.

--	--

Datum

Unterschrift des Antragstellers