

Antrag

Bitte vollständig ausfüllen und unterzeichnen und inklusive aller erforderlichen Anlagen zurücksenden

per Post an: EIPOSCERT GmbH
 Freiberger Straße 37
 01067 Dresden

per E-Mail an: cert@eiposcert.de

Zertifizierungsprogramm:	Zertifizierter Brandschutzexperte (EIPOSCERT)
Spezialisierungsrichtung: Bitte nur zutreffendes ankreuzen (Kap. 1 Zertifizierungsprogramm)	A) B) C) D) E)
Antrag auf Zulassung zum:	<input type="checkbox"/> Erstzertifizierungsverfahren <input type="checkbox"/> Rezertifizierungsverfahren
Antrag auf Anerkennung extern erbrachter Prüfungsleistungen:	<input type="checkbox"/> bei einer akkreditierten Zertifizierungsstelle (nicht EIPOSCERT) <input type="checkbox"/> im Rahmen einer öffentlichen Bestellung

Allgemeine Angaben der antragstellenden Person

Name:	Vorname:
Titel / akadem. Grad:	Geburtsdatum:
Staatsangehörigkeit:	Geburtsort:
Zertifikatsnummer EIPOSCERT (nur bei Antrag auf Rezertifizierung):	

Adressen		
Wohnanschrift		
Straße:		Telefon:
PLZ, Ort:		Mobil:
E-Mail:		Homepage:
Firmenanschrift <input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> angestellt		
Firmenname:		Telefon:
Abteilung:		Mobil:
Position:		E-Mail:
Straße:		Homepage:
PLZ, Ort:		
Schriftverkehr soll adressiert werden an (<i>bitte ankreuzen</i>):		
Hinweis: Alle Informationen zum Ablauf der Personenzertifizierung, einschließlich Prüfungsergebnisse, werden von uns über die angegebenen Kommunikationswege versendet.		
E-Mails: <input type="checkbox"/> private E-Mail <input type="checkbox"/> Geschäftliche E-Mail	Postweg: <input type="checkbox"/> Wohnanschrift <input type="checkbox"/> Firmenanschrift	Rechnungen: <input type="checkbox"/> Wohnanschrift <input type="checkbox"/> Firmenanschrift <input type="checkbox"/> Abweichende Rechnungsanschrift:

Antragsverfahren / Erklärungen

Im Antragsverfahren wird geprüft, ob die antragstellende Person die Zulassungsvoraussetzungen für das beantragte Zertifizierungsverfahren erfüllt. Die Kriterien für die Zulassung ergeben sich aus dem gültigen Zertifizierungsprogramm des oben genannten Zertifizierungsbereichs.

Über die Zulassung zum Zertifizierungsverfahren entscheidet die Leitung von EIPOSCERT. Die antragstellende Person wird zum Zertifizierungsverfahren zugelassen, wenn alle Unterlagen vollständig eingereicht und die Zulassungsvoraussetzungen erfüllt sind. EIPOSCERT teilt die Entscheidung über Zulassung oder Nichtzulassung in einer Frist von 4 Wochen schriftlich mit.

Die antragstellende Person verpflichtet sich, für die Durchführung des Antragsverfahrens eine Gebühr zu entrichten. Höhe und Fälligkeit der Gebühr richten sich nach der gültigen Gebührenordnung für das oben benannte Zertifizierungsprogramm.

Hiermit beantrage ich die Zulassung zum Zertifizierungsverfahren im auf Seite 1 angegebenen Zertifizierungsbereich nach den im gültigen Zertifizierungsprogramm von EIPOSCERT festgelegten Regelungen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass EIPOSCERT die von mir übermittelten personenbezogenen Daten elektronisch speichert und ausschließlich zum Zweck der Antragsabwicklung sowie zur Wahrung der Geschäftsinteressen im Hinblick auf Information, Beratung und Betreuung erhebt, verarbeitet und nutzt. Eine Weitergabe an unbeteiligte Dritte zu privaten oder gewerblichen Zwecken wird ausgeschlossen. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung freiwillig erteile und widerrufen kann. Widerrufserklärungen und Änderungsmitteilungen richte ich per E-Mail an datenpflege@eiposcert.de.

Des Weiteren versichere ich an Eides statt, dass ich in wirtschaftlich geordneten Verhältnissen lebe, eine angemessene Berufshaftpflichtversicherung (sofern selbstständig tätig) vorweisen kann, unbescholten und nicht vorbestraft bin.

Angaben zu Art und Umfang besonderer Bedürfnisse, sofern zutreffend (körperliche Beeinträchtigungen etc.):

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit aller gemachten Angaben. Änderungen werde ich EIPOSCERT unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Anlagen (eingereichte Unterlagen bitte ankreuzen) bei Antrag auf Zulassung zum	
Erstzertifizierungsverfahren	Rezertifizierungsverfahren
<input type="checkbox"/> Lebenslauf *	<input type="checkbox"/> Referenzliste *
<input type="checkbox"/> Nachweis der Zusatzqualifizierung im Umfang von mindestens 36 Unterrichtseinheiten á 45 Minuten mit Angabe zu Umfang und Inhalt	Weiterbildungsnachweise im Umfang von mindestens 20 Unterrichtseinheiten á 45 Minuten mit Angabe zu Umfang und Inhalt
Nachweis des facheinschlägigen Bildungsabschlusses **	
Referenzliste *	
Erläuterungen: * mit Datum und Unterschrift ** in Kopie, unbeglaubigt	
Um Ihren Antrag zügig bearbeiten zu können, bitten wir Sie, nur vollständige Unterlagen einzureichen.	
Hinweis: Der Zertifizierungsvertrag wird Ihnen nach der formalen Prüfung des Antrages und Zulassung durch die Zertifizierungsstelle EIPOSCERT zugesandt.	