

1. Angaben zur / zum Antragsteller:in					
☐ Herr	☐ Frau	☐ divers	Titel		Telefon
Nachname				Rechnungsanschrift, wenn von Ihrer Privatanschrift links abweichend (bspw. Firma, andere Person oder eine Zweitanschrift):	
Vorname				Rechnungs- empfänger:in (Firma, ggf. Abteilung)	
Geburts- datum					
Straße, Hausnr.				Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort				PLZ, Ort	
Land				Land	
E-Mail				Rechnung per E-Mail an	
☐ Die Rechnungsanschrift entspricht nicht der Lieferanschrift für das Infoschreiben / Zertifikat.					

2. Angaben zur aktuell vorhandenen Zertifizierung	
Titel des aktuellen Zertifikats:	
Aktuelle Zertifikatsnummer:	
Gültigkeit des aktuellen Zertifikats:	

3. Angaben zur Erfüllung der Rezertifizierung / Zulassungsvoraussetzungen
Bitte beachten Sie die Bedingungen und Anforderungen gemäß der produktspezifischen Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO) zur Teilnahme an einer Rezertifizierung. Diese finden Sie bequem als Download auf der Webseite der DEKRA Certification GmbH (DCG) innerhalb des jeweiligen Produktes. Die dort beschriebenen und erforderlichen Nachweise fügen Sie bitte dem Antrag zur Rezertifizierung bei.

4. DEKRA-Siegel
☐ Bestellung eines kostenpflichtigen NiSV-DEKRA-Siegels (Kosten siehe produktspezifische PZO), kostenfreie Siegel (Datenschutz, Sachverständigenwesen) sind automatisch enthalten.

5. Mitgeltende Dokumente / Erklärung	
Es gelten folgende Dokumente der DCG, die ich zur Kenntnis genommen habe und anerkenne:	
	Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) (D-030-18) Allgemeine Zertifizierungsbedingungen (AZB) (D-030-19) Datenschutzinformation (D-250-03) Für das Produkt entsprechende Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO)

Ich **melde** mich mit meiner Unterschrift **verbindlich** zu der oben genannten Rezertifizierung an.
Mir ist bekannt, dass für die Prüfung und Rezertifizierung **Entgelte** gemäß der PZO für das jeweilige Produkt zu entrichten sind. Bei einem begonnenen Rezertifizierungsverfahren ist die Gebühr vollständig zu entrichten.
Ich **versichere**, dass alle geforderten und mit diesem Antrag eingereichten Unterlagen und Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.
Ich **informiere** die DCG umgehend, falls sich die oben gemachten Angaben vor Abschluss des Prüfungsverfahrens ändern.

Datum	Unterschrift Antragsteller:in
	Bitte verwenden Sie eine eingescannte Unterschrift oder eine digitale Signatur. Ihr „eingetippter“ Namenszug kann nicht als Unterschrift anerkannt werden!