

# Prüfungs- und Zertifizierungsantrag (PZA)



FO 007; Revision 0; gültig seit 04.04.2022

**Bitte füllen Sie den Antrag vollständig und ausschließlich in elektronischer Schrift aus!**

## Ich beantrage:

Erstzertifizierung (EZ)

Wiederholungsprüfung (WDH)

Rezertifizierung (RZ)

Prüfungsteil (falls zutreffend):

Rezertifizierung Wiederholungsprüfung (RZ WDH)

①      ②      ③

Abschlussbezeichnung:			
Prüfungsdatum (nur bei EZ oder WDH):		Prüfungsort (nur bei EZ oder WDH):	
			Onlineprüfung (falls zutreffend)
Zertifikats-Nr. (nur bei RZ):		Zertifikatsgültigkeit (nur bei RZ):	

## Kontaktdaten des Antragstellers:

Anrede (optional):		Vorname:	
Titel (falls vorhanden):		Name:	
Straße u. Hausnr.:		Geburtsdatum:	
PLZ und Ort:		E-Mail:	
Land:		Tel-Nr. (optional):	

## Kostenträger:

Antragsteller (privat, wie oben)

Schulungsanbieter

Arbeitgeber/Firma (wie unten stehend)

Firma:			
Straße u. Hausnr.:		Vorname und Name (optional):	
PLZ und Ort:		USt.-ID-Nr.:	
Land:		Rechnungsversand:	per Post      per E-Mail
Bestellnr. (optional; bitte ggf. Bestellung beifügen):		E-Mail (des Kostenträgers; u.a. für den Rechnungsversand):	
Gebühr (zzgl. MwSt.):			

**Zulassungs- bzw. Rezertifizierungsvoraussetzungen** (Bei EZ, falls Zulassungsvoraussetzungen gemäß Punkt 2 der programmspezifischen Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO) definiert wurden. Bei RZ gemäß den Rezertifizierungsvoraussetzungen, definiert unter Punkt 8 der programmspezifischen Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO):

Bitte fügen Sie die entsprechenden Nachweise bei:		PersCert TÜV Prüfung		PersCert TÜV Kürzel
ZV1 bzw. RV1:	Nachweis/e beigefügt	erfüllt	nicht erfüllt	
ZV2 bzw. RV2:	Nachweis/e beigefügt	erfüllt	nicht erfüllt	
ZV3 bzw. RV3:	Nachweis/e beigefügt	erfüllt	nicht erfüllt	

## Prüfungs- und Zertifizierungsantrag (PZA)



FO 007; Revision 0; gültig seit 04.04.2022

**Bitte füllen Sie den Antrag vollständig und ausschließlich in elektronischer Schrift aus!**

Ich **akzeptiere** die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (**AGB**) und die Allgemeinen Prüfungs- und Zertifizierungsbedingungen (**APZB**) sowie die programmspezifische Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (**PZO**).

Die Datenschutzinformation habe ich **zur Kenntnis genommen**.

**Ort, Datum:**

**Unterschrift des Antragstellers:**

x

**Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag ggf. inkl. der obligatorischen Nachweise elektronisch an:**

→ [PersCert.Online@de.tuv.com](mailto:PersCert.Online@de.tuv.com)

(bei Erstzertifizierung bzw. Wiederholungsprüfung)

→ [Rezert@de.tuv.com](mailto:Rezert@de.tuv.com)

(bei Rezertifizierung)