

# Antrag auf Duplikat bzw. Zertifikatsänderung (ADZ)



FO 012; Revision 0; gültig seit 04.04.2022

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

## Ich beantrage die:

(Bitte beachten Sie, dass bei bereits abgelaufenen Zertifikaten keine Ausstellung/Änderung möglich ist.)

Ausstellung eines  
Duplikats des  
Zertifikates  
digital    Print

Änderung des Zertifikates (bitte  
Nachweis beifügen, z. B. Nachweis der  
Namensänderung)

Ausstellung eines zusätzlichen Zertifikates  
(digital) in der Sprache:

Deutsch    Englisch    Französisch    Spanisch

Abschluss- bezeichnung:	
----------------------------	--

Zertifikats-Nr.:		Zertifikat gültig bis:	
------------------	--	------------------------	--

## 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)

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.):	
-----------------------	--

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:

--	--

**Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag elektronisch an:**

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