

**Antrag auf Zertifizierung**

1. Angaben zum Antragsteller		2. Angaben zum Arbeitgeber	
Titel / akad. Grad.	Foto bitte beifügen bzw. per E-Mail (bmp. jpg.) an <a href="mailto:ISO9712@tuev-nord.de">ISO9712@tuev-nord.de</a>  <input type="checkbox"/> Altes Bild verwenden (darf nicht älter als 10 Jahre sein!)	Name Arbeitgeber*:	Name, Vorname des Vorgesetzten bzw. Bevollmächtigten / Referee*:  Straße / Nummer*:  Postleitzahl / Ort*:  Telefon / Fax*:  E-Mail Vorgesetzter bzw. Bevollmächtigter / Referee*:  <b>Rechnungsanschrift (falls abweichend):</b>
Name*:			
Vornamen*:			
Geburtsdatum*:			
Geburtsort*:			
Straße / Nummer*:			
Postleitzahl / Wohnort*:			
Telefon:			
E-Mail*:			

(\*) **Pflichtangaben**

**3. Kostenträger**     Antragsteller     Arbeitgeber    Bestell-Nr.: .....    USt.-ID.Nr.: .....

4. Antrag auf Zertifizierung									
Zertifizierung nach		Prüfverfahren / Stufe	Sektor	Erstzertifizierung		Erneuerung		Rezertifizierung <sup>1)</sup>	
ISO 9712	DGR (Richtlinie 2014/68/EU)			Anzahl der Tage aktiver ZfP-Tätigkeit (Erfahrungszeit) <b>pro Verfahren</b>	Verein-fachte Prüfung	Kredit-System <sup>2)</sup>	Prüfung	Nur für Stufe 3 Kredit-System <sup>2)</sup>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 1) Für Stufe 3 bitte Anlage 1 ausfüllen.
- 2) Ausgefüllte Anlage 2 bitte dem Antrag beifügen.

**Hinweis:** Sie haben die Möglichkeit, im Rahmen des Zumutbaren einen Antrag auf Berücksichtigung besonderer Bedürfnisse zu stellen.

**5. Zusätzlich zum Zertifikat (DIN A4) soll ein Ausweis erstellt werden:**    Ja     Nein

**6. Nachweis ausreichender Sehfähigkeit gemäß DIN EN ISO 9712 Abschnitt 7.4 liegt beim Arbeitgeber vor.**  
Datum des letzten Sehtestes

- 7. Anlagen zum Zertifizierungsantrag:**
- bei Erstzertifizierung Schulungsnachweis;
  - bei Erneuerung in allen Stufen über das Kreditssystem Anlage 2;
  - bei Rezertifizierung in der Stufe 3 mit einer praktischen Prüfung Anlage 1;
  - bei Rezertifizierung in der Stufe 3 über das Kreditssystem Anlagen 1 und 2.

**Anschriften:**

TÜV NORD Systems GmbH & Co. KG  
Personenzertifizierung ZfP  
Große Bahnstraße 31  
22525 Hamburg  
Tel.: (040) 8557 2170  
**oder** per E-Mail: [ISO9712@tuev-nord.de](mailto:ISO9712@tuev-nord.de)

TÜV NORD Systems GmbH & Co. KG  
Personenzertifizierung ZfP  
Am TÜV 1, Gebäude A6  
45307 Essen  
Tel.: (0201) 825 2754  
**oder** per E-Mail: [ISO9712@tuev-nord.de](mailto:ISO9712@tuev-nord.de)

**Antrag auf Zertifizierung**

<b>8. Erklärung des Antragstellers</b>	
<p><b>Ich erkläre,</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dass die in diesem Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen,</li> <li>• die Bedingungen des Zertifizierungsprogramms zu erfüllen,</li> <li>• die berufsethischen Regeln für ZfP-Personal (<a href="http://www.tuev-nord.de/iso9712">http://www.tuev-nord.de/iso9712</a>) des TÜV NORD zu wahren, die TÜV NORD aufgestellt hat, solange ich Inhaber eines TÜV NORD Zertifikates bin,</li> <li>• der Zertifizierungsstelle mitzuteilen, wenn die Bedingungen für die Gültigkeit der Zertifizierung nicht (mehr) erfüllt werden, insbesondere, wenn die Angaben auf dem Zertifikat fehlerhaft sind oder werden, ich die für die Zertifizierung erforderlichen Voraussetzungen und körperliche Eignung nicht (mehr) erfülle oder sich sonstige zertifizierungsrelevante Angaben ändern.</li> </ul> <p><b>Ich bestätige, dass das Zertifikat</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• von der Zertifizierungsstelle ausgesetzt oder zurückgezogen werden kann, wenn ich die oben genannten Regeln missachte oder festgestellt wird, dass die Anforderungen nicht (mehr) erfüllt werden,</li> <li>• ohne Einhaltung einer Frist für ungültig erklärt, ausgesetzt, eingeschränkt oder zurückgezogen werden kann, insbesondere wenn:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• nachträglich vom Prüf- und Zertifizierungsverfahren abweichende Vorgehensweisen oder Inhalte festgestellt werden;</li> <li>• für die Zertifizierung keine von der zuständigen Behörde der Zertifizierungsstelle erteilte Befugnis vorlag;</li> <li>• die zuständige Befugnis erteilende Behörde bzw. DAKS die Zurückziehung, Ungültigkeitserklärung, Einschränkung oder Aussetzung anordnet bzw. fordert;</li> <li>• mit dem Zertifikat irreführende Werbung betrieben oder das Zertifikat anderweitig missbräuchlich verwendet wird;</li> <li>• die für die Zertifizierung geschuldeten Entgelte nicht in der vereinbarten Frist entrichtet werden, aufgrund von Tatsachen, welche zum Zeitpunkt der Prüfung nicht zu erkennen waren, die weitere Verwendung des Zertifikates im Hinblick auf seine Aussagekraft am Markt nicht vertretbar ist oder Zertifikate oder Zertifikatskopien von mir geändert und damit gefälscht worden sind.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Das Zertifikat bleibt Eigentum der Zertifizierungsstelle.</b></p> <p>Ich verliere nach Erlöschen, Aussetzung, Einschränkung, Ungültigkeitserklärung oder Zurückziehung des Zertifikates automatisch das Recht, das Zertifikat zu verwenden und verpflichte mich es herauszugeben.</p> <p><b>Ich nehme zur Kenntnis,</b> dass Tätigkeitsunterbrechungen von mehr als einem Jahr für einen zusammenhängenden Abschnitt oder für zwei oder mehr Abschnitte mit einer Gesamtzeit von zwei Jahren zu einem Erlöschen des Zertifikates führen.</p> <p><b>Ich nehme zur Kenntnis,</b> dass die Zertifizierung nicht die Bedeutung einer Prüferautorisierung durch den Arbeitgeber hat.</p> <p>Hiermit stelle ich die Zertifizierungsstelle bzw. TÜV NORD von jeder Haftung für Schäden frei, die aus meiner Tätigkeit als zertifizierte Person oder Nutzung des Zertifikates entstehen können.</p> <p><i>Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Zertifizierungsstelle meine persönlichen Daten und die Daten über die Zertifizierung entsprechend den Anforderungen der DIN EN ISO 9712 elektronisch speichert und an geeigneter Stelle zur Überprüfung durch Dritte zur Verfügung stellt. Soweit erforderlich, verarbeitet TÜV NORD Ihre Daten über die eigentliche Erfüllung des Vertrages hinaus zur Wahrung berechtigter Interessen von TÜV NORD oder Dritten.</i></p> <p><i>Eine erteilte Einwilligung kann jeder Zeit widerrufen werden. Weitere Hinweise zum Datenschutz und Ihren Rechten entnehmen Sie bitte den Datenschutzhinweisen unter <a href="https://www.tuev-nord.de/fileadmin/Content/TUEV_NORD_DE/allgemein/Datenschutzhinweise-TNSystems.pdf">https://www.tuev-nord.de/fileadmin/Content/TUEV_NORD_DE/allgemein/Datenschutzhinweise-TNSystems.pdf</a></i></p> <p><i>Soweit keine vorliegenden spezielleren Vereinbarungen getroffen wurden, gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der TÜV NORD GROUP (<a href="https://www.tuev-nord.de/agb">https://www.tuev-nord.de/agb</a>).</i></p>	
Antragsteller	Datum, Name, Vorname, Unterschrift
<b>9. Erklärung des Vorgesetzten bzw. Bevollmächtigten / Selbständigen / Referee</b>	
<p><b>Ich bestätige,</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dass ich Vorgesetzter, Arbeitgeber oder Bevollmächtigter des Arbeitgebers des Antragstellers bin</li> <li>• oder als Selbständiger die gesamte Verantwortung übernehme, die dem Arbeitgeber nach DIN EN ISO 9712 zugeschrieben wird</li> <li>• oder als Referee die industrielle Erfahrungszeit des Antragstellers.</li> </ul> <p><b>Für den Antragsteller bestätige ich:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• die Richtigkeit der oben angegebenen, unter qualifizierter Aufsicht erworbenen Erfahrungszeiten für alle Erstanträge und Erweiterungen nach DIN EN ISO 9712 Punkt 7.3 bzw.</li> <li>• die fortgesetzte ZfP - Tätigkeit bei Erneuerung oder Rezertifizierung nach DIN EN ISO 9712 Punkt 5.5.2</li> <li>• dass die schriftliche Dokumentation über die jährliche Sehfähigkeit nach DIN EN ISO 9712 Punkt 7.4, lückenlos dem Arbeitgeber vorliegt.</li> <li>• dass mir für die beantragte Erneuerung in Stufe 1, 2 und 3 oder Rezertifizierung in Stufe 1 und 2 vom Antragsteller erstellte ZfP-Prüfberichte (mindestens einen pro Kalenderjahr) vorliegen. Aus den Berichten ist ersichtlich, dass der Antragsteller die Prüfung eigenständig durchgeführt und die Bewertung vorgenommen hat.</li> </ul> <p><i>Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Zertifizierungsstelle meine persönlichen Daten und die Daten über die Zertifizierung entsprechend den Anforderungen der DIN EN ISO 9712 elektronisch speichert und an geeigneter Stelle zur Überprüfung durch Dritte zur Verfügung stellt. Soweit erforderlich, verarbeitet TÜV NORD Ihre Daten über die eigentliche Erfüllung des Vertrages hinaus zur Wahrung berechtigter Interessen von TÜV NORD oder Dritten.</i></p> <p><i>Eine erteilte Einwilligung kann jeder Zeit widerrufen werden. Weitere Hinweise zum Datenschutz und Ihren Rechten entnehmen Sie bitte den Datenschutzhinweisen unter <a href="https://www.tuev-nord.de/fileadmin/Content/TUEV_NORD_DE/allgemein/Datenschutzhinweise-TNSystems.pdf">https://www.tuev-nord.de/fileadmin/Content/TUEV_NORD_DE/allgemein/Datenschutzhinweise-TNSystems.pdf</a>.</i></p> <p><i>Soweit keine vorliegenden spezielleren Vereinbarungen getroffen wurden, gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der TÜV NORD GROUP (<a href="https://www.tuev-nord.de/agb">https://www.tuev-nord.de/agb</a>).</i></p>	
Vorgesetzter / Bevollmächtigter / Selbständiger**	Referee**
Datum, Name, Vorname Unterschrift, Stempel	Datum, Name, Vorname, Unterschrift
<p><b>** Wenn der Antragsteller selbstständig oder erwerbslos ist, muss die Erklärung zusätzlich durch einen Referee, welcher von der Zertifizierungsstelle akzeptiert wird, bestätigt werden.</b></p>	