

TÜV NORD CERT GmbH  
Zertifizierungsstelle für Personen / Certification body of persons  
per E-Mail an / via e-mail to: [TNCERT-PZ@tuev-nord.de](mailto:TNCERT-PZ@tuev-nord.de)

## Re-Zertifizierungsantrag / Re-certification application IATF 16949 – Auditor

Antrag auf Re-Zertifizierung / Application for re-certification

---

### 1. Angaben zur Person und zum Antrag / Personal data and application

..... Titel / Berufsbezeichnung / job title	..... Vorname / First name	..... Name / Last name
	..... Geburtsdatum / Date of birth	..... Geburtsort / Place of birth
..... Anschrift / Home address		
..... Telefon / Phone	..... E-Mail	

### Zertifizierungskosten / Certification costs

(Bitte Zutreffendes ankreuzen / Please check all that apply)

- Die Zertifizierungskosten werden von mir selbst beglichen.  
I will pay the certification costs myself.
- Die Zertifizierungskosten werden übernommen von:  
The certification costs will be paid by:

(genaue Angabe der Firma, Organisation etc. mit Anschrift / exact details of company, organization, etc. with address)

..... Datum / Date	..... Unterschrift des Verantwortlichen zur Kostenübernahme Signature of the person responsible for assuming the costs
-----------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**2. Angaben über Qualifikation und Berufserfahrung**  
**Details of qualifications and professional experience**  
 (bitte Nachweise beifügen/ please attach supporting documentation)

**2.1 Angaben über das bisherige Zertifikat**  
**Details about the previous certificate**

Zertifikats-Nr. / Certificate no.: \_\_\_\_\_

gültig bis / valid to: \_\_\_\_\_

**2.2 Angaben über kontinuierlich fortgesetzte Tätigkeiten im Sinne des Zertifikats**  
**Information on continuously ongoing activities within the meaning of the certificate**

Ich erfülle weiterhin die Voraussetzungen des Leitfadens für mein Zertifikat. Ich habe während der Gültigkeit meines oben angegebenen Zertifikats eine kontinuierlich fortgesetzte Tätigkeit im Sinne des Leitfadens ausgeübt.

I continue to fulfill the requirements of the guidelines for my certificate. During the validity of my certificate stated above, I have continuously practiced an activity as defined in the guidelines.

QS/QM-relevante Tätigkeit QA/QM relevant activities	Name der Firma Name of company	von - bis(mm/jj) from - to (mm/yy)

**2.3 Teilnahme an fachbezogenen Lehrveranstaltungen zum Qualitätsmanagement**  
**Participation in subject-related courses on quality management**

Ich habe mein Fachwissen durch folgende Maßnahmen gem. Anforderung der IATF 16949 7.2.3 Kompetenz von internen Auditoren bzw. IATF 16949 7.2.4 Kompetenz der „Second Party“-Auditoren auf dem neuesten Stand gehalten (z. B. Teilnahme an einer Schulungsmaßnahme nach IATF 16949 oder VDA 6.x, DIN EN ISO 9001).

I have kept my specialist knowledge up to date through the following measures in accordance with the requirements of IATF 16949 7.2.3 Competence of internal auditors or IATF 16949 7.2.4 Competence of second party auditors (e.g. participation in a training course in accordance with IATF 16949 or VDA 6.x, DIN EN ISO 9001).

.....  
 .....

### 3. Audits

#### 3.1 Auditerfahrung / Audit experience

Im Gültigkeitszeitraum des Zertifikats nachzuweisen sind mind. zwei interne und/oder externe Audits nach IATF, VDA 6.x oder DIN EN ISO 9001 als Auditor oder Co-Auditor mit in Summe zwei Tagen Auditdurchführung vor Ort. Die Vor-und Nachbereitungszeit eines Audits wird nicht angerechnet.

**Die Audits sind mit Belegen (z. B. Kopien der Deckblätter der Auditberichte, Auditliste) nachzuweisen.**

Bitte die durchgeführten Audits aufführen oder getrennt als Liste beifügen.

Proof of at least two internal and/or external audits according to IATF, VDA 6.x or DIN EN ISO 9001 as auditor or co-auditor with a total of two days of on-site auditing must be provided during the period of validity of the certificate. The preparation and follow-up time of an audit is not imputed.

**The audits must be documented (e.g. by copies of the audit reports' cover sheets, list of audits).**

Please list the audits carried out or attach a separate list.

Funktion / Role	Unternehmen / Company	Datum/Dauer / Date/duration
Funktion / Role	Unternehmen / Company	Datum/Dauer / Date/duration
Funktion / Role	Unternehmen / Company	Datum/Dauer / Date/duration
Funktion / Role	Unternehmen / Company	Datum/Dauer / Date/duration
Funktion / Role	Unternehmen / Company	Datum/Dauer / Date/duration

## 4. Allgemeine Erklärungen / Verpflichtungen zum Zertifizierungsantrag

**Ich bin damit einverstanden, dass**

- die erteilte Personenzertifizierung in einer der Öffentlichkeit zugänglichen Liste der Zertifikatsinhaber geführt wird.
- die Personenzertifizierungsstelle durch den Zertifikatsinhaber autorisiert ist, auf Nachfrage Auskunft über das dem Zertifikatsinhaber erteilte Personenzertifikat zu geben.
- Vertreter der Akkreditierungsstelle bei Prüfungsterminen anwesend sind und Einsicht in meine Prüfungs-/ und Zertifizierungsunterlagen nehmen.

**Mir ist bekannt, dass**

- falsche Angaben oder Missbrauch bzw. die irreführende Verwendung des Personenzertifikats zum Zertifikatsentzug führen können. Als missbräuchliche Verwendung gilt auch die separate Nutzung von Logos/Zeichen des TÜV.
- das Personenzertifikat nur bei fortgesetzter Tätigkeit im Sinne des Leitfadens gültig bleibt.
- gegen Entscheidungen der Personenzertifizierungsstelle Einspruchs- und Beschwerderecht besteht. Einspruch und Beschwerde müssen in schriftlicher Form bei der Zertifizierungsstelle eingehen.
- meine personenbezogenen Daten von der Personenzertifizierungsstelle vertraulich behandelt werden und dem Datenschutz unterliegen.

**Ich verpflichte mich,**

- **nach Personenzertifikatserteilung Änderungen meiner Adresse an die Personenzertifizierungsstelle zu melden.**
- der Personenzertifizierungsstelle eine Unterbrechung meiner Tätigkeit von länger als zwei Jahren zu melden.
- mich regelmäßig über den neuen Stand der QM-Regelwerke zu informieren.

**Es gelten die aktuellen AGB, die auf der Homepage der TÜV NORD CERT veröffentlicht sind.**

## 4. General declarations / obligations regarding the certification application

**I agree that**

- the granted personal certification is kept in a list of certificate holders accessible to the public.
- the personal certification body is authorized by the certificate holder to provide information about the personal certificate issued to the certificate holder upon request.
- representatives of the accreditation body are present at examination dates and inspect my examination and certification documents.

**I am aware that**

- false statements or misuse or the misleading use of the personal certificate can lead to the withdrawal of the certificate. The separate use of logos / symbols of the TÜV is also considered misuse.
- the personal certificate remains valid only in case of continued activity as defined in the guideline.
- there is a right of objection and appeal against decisions of the personal certification body. Objections and appeals must be received by the certification body in written form.
- my personal data will be treated confidentially by the certification body and is subject to data protection.

**I undertake**

- to report any changes of my address to the personal certification body after the personal certificate has been issued.
- to notify the personal certification body of any interruption of my activity of more than two years.
- to inform myself regularly about the latest status of the QM regulations.

**The current General Terms and Conditions published on the TÜV NORD CERT homepage apply.**

### **Bestätigung der Angaben durch den Antragsteller:**

#### **Confirmation of the information by the applicant**

Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zertifizierungsvorgang der Wahrheit entsprechen.

I confirm that all the information I have provided regarding the certification process is true and correct.

---

Ort/Datum / Place/date

Unterschrift Antragsteller / Signature of applicant

**Bestätigung des Unternehmens durch den Vorgesetzten oder Geschäftsführer:**  
**Confirmation of the company by the supervisor or managing director**

---

Name/Anschrift des Unternehmens oder Firmenstempel

Name / address of the company or company seal

Als Vertreter des Unternehmens versichere ich, dass alle vom Antragsteller gemachten Angaben zum Zertifizierungsvorgang der Wahrheit entsprechen.

As a representative of the company, I certify that all information provided by the applicant regarding the certification process is true and correct.

---

Ort/Datum

Place/date

Unterschrift des Vorgesetzten oder Geschäftsführers

Signature of supervisor or managing director