Prüfungs- und Zertifizierungsantrag (PZA)



FO 007; Revision 3; gültig seit 24.06.2025

Ich beantrage:

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

Erstzertifizierung (Wiederholungsprüfung (WDH) Rezertifizierung (RZ)			
	Prüfungsteil (falls zutreffer	Prüfungsteil (falls zutreffend): Rezertifizierung Wiederholungs		
	0 0 0		rtifizierung senden Sie bitte den g inkl. der obligatorischen Nachweise zert@de.tuv.com	
Abschluss- bezeichnung:				
Prüfungsdatum (nur		Prüfungsort (nur bei EZ		
bei EZ oder WDH):		oder WDH):	Onlineprüfung (falls zutreffend)	
Zertifikats-Nr. (nur bei RZ):		Zertifikatsgültigkeit (nur bei RZ):		
Kontaktdaten des A	intragstellers:			
Anrede (optional):		Vorname:		
Titel (falls vorhanden):		Name:		
Straße u. Hausnr.:		Geburtsdatum:		
PLZ und Ort:		E-Mail:		
Land:		Tel-Nr. (optional):		
der Beauftragung gültigen erhoben. Die Gebühr für d Rezertifizierung gemäß d	(Prüfungs- und Zertifizierungsleistungen sin Gebührenliste (verfügbar unter https://go.tuv die Wiederholungsprüfung wird dem Teilne ler Gebührenliste richtet sich nach der Art de üfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO).):	.com/perscert-dokumente) oder hmer mit dem Prüfungsentsche	einer anderen schriftlichen Vereinbarung id mitgeteilt. Die Gebühr für die	
Antragsteller (privat	t, wie oben)			
unvollständigen Angaben o	(wie untenstehend; Es wird im Auftrag und a oder im Falle der Verweigerung der Zahlung ben) fakturiert, ggf. zzgl. Mahngebühren und	unserer Rechnung seitens des l	Rechnungsempfängers, wird an den	
Firma:				
Straße u. Hausnr.:		Vorname und Name (optional):		
PLZ und Ort:		UStID-Nr.:		
Land:		Handelsregister-Nr.:		
Bestellnr. (wenn zur Rechnungslegung erforderlich, bitte Bestellung beifügen):		Allgemeine E-Mail (allg. Postfach):		
Gebühr (inkl. MwSt.):		Die Eingabe der Gebühr inklusive MwSt. durch den Antragsteller ist verpflichtend!		

Prüfungs- und Zertifizierungsantrag (PZA)



FO 007; Revision 3; gültig seit 24.06.2025

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

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	

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.

Datum:	Unterschrift des Antragstellers:	
	*	