

1. Angaben zur / zum Antragsteller:in

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> divers	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	Rechnungsanschrift, wenn von Ihrer Privatanschrift links abweichend (bspw. Firma, andere Person oder eine Zweitanschrift):		
Vorname	<input type="text"/>	Rechnungs-empfänger:in	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	(Firma, ggf. Abteilung)	<input type="text"/>	
Straße, Hausnr.	<input type="text"/>	Straße, Hausnr.	<input type="text"/>	
PLZ, Ort	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>	Land	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>	Rechnung per E-Mail an	<input type="text"/>	

2. Angaben zur angestrebten Zertifizierung

Ich beantrage die Zertifizierung für:

- Projektplaner:in Photovoltaik – Effizienz und Wirtschaftlichkeit (PPE)
- Berater:in Photovoltaik – Konzept und Installation (BPI)

3. Angaben zur Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen (Bitte Nachweise beifügen!)

- Berufserfahrung im Arbeitsfeld Photovoltaik von mindestens 6 Monaten
- Besuch eines Lehrgangs im zertifizierten Bereich bei einem von der DCG anerkannten Bildungspartner

4. Mitgeltende Dokumente / Erklärung

Es gelten folgende Dokumente der DEKRA Certification GmbH (DCG), die ich zur Kenntnis genommen habe und anerkenne:



[Allgemeine Geschäftsbedingungen \(AGB\) \(D-030-18\)](#)

[Allgemeine Zertifizierungsbedingungen \(AZB\) \(D-030-19\)](#)

[Prüfungs- und Zertifizierungsordnung \(PZO\) Standard Photovoltaik-Fachpersonal \(D-03S-64\)](#)

[Datenschutzinformation \(D-250-03\)](#)

Ich **melde** mich mit meiner Unterschrift **verbindlich** zu der oben genannten Zertifizierung an.

Mir ist bekannt, dass für die Prüfung und Zertifizierung **Entgelte** gemäß der PZO Standard Photovoltaik-Fachpersonal zu entrichten sind.

Bei einem begonnenen Prüfungsverfahren ist die Prüfungsgebühr vollständig zu entrichten.

Ich **versichere**, dass alle geforderten und mit diesem Antrag eingereichten Unterlagen und Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Ich **informiere** die DCG umgehend, falls sich die oben gemachten Angaben vor Abschluss des Prüfungsverfahrens ändern.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Datum

Unterschrift Antragsteller:in

Bitte verwenden Sie eine eingescannte Unterschrift oder eine digitale Signatur.
Ihr „eingetippter“ Namenszug kann nicht als Unterschrift anerkannt werden!