

1. Angaben zur / zum Antragsteller:in

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

2. Angaben zur angestrebten Zertifizierung

- Geldwäschebeauftragte:r (GwB) Compliance Officer (CO)
 Know Your Customer Specialist (KYC)

3. Mitgeltende Dokumente / Erklärung

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



- [Allgemeine Geschäftsbedingungen \(AGB\) \(D-030-18\)](#)
- [Allgemeine Zertifizierungsbedingungen \(AZB\) \(D-030-19\)](#)
- [Prüfungs- und Zertifizierungsordnung \(PZO\) Compliance Specialist \(D-03S-30\)](#)
- [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 für Compliance Specialist 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 DEKRA Certification GmbH umgehend, falls sich die oben gemachten Angaben vor Abschluss des Prüfungsverfahrens ändern.

Datum	Unterschrift Antragsteller:in

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