

## 1. Angaben zur / zum Antragsteller:in

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> divers	<b>Titel</b>	<b>Telefon</b>	
<b>Nachname</b>		<b>Rechnungsanschrift, wenn von Ihrer Privatanschrift links abweichend (bspw. Firma, andere Person oder eine Zweitanschrift):</b>			
<b>Vorname</b>		<b>Rechnungs-empfänger:in (Firma, ggf. Abteilung)</b>			
<b>Geburts-datum</b>		<b>Straße, Hausnr.</b>			
<b>Straße, Hausnr.</b>					
<b>PLZ, Ort</b>		<b>PLZ, Ort</b>			
<b>Land</b>		<b>Land</b>			
<b>E-Mail</b>		<b>Rechnung per E-Mail an</b>			
<small><input type="checkbox"/> Die Rechnungsanschrift entspricht nicht der Lieferanschrift für das Infoschreiben / Zertifikat.</small>					

## 2. Angaben zur angestrebten Zertifizierung

Ich beantrage die Zertifizierung für folgende Fachkundengruppe nach

- § 5 NiSV: Laser / Intensive Lichtquellen (OS)
- § 6 NiSV: EMF-Kosmetik (EMK)
- § 9 NiSV: Ultraschall (US)

- § 7 Abs. 1 NiSV: EMF-Muskelstimulation (EMSF)
- § 7 Abs. 2 NiSV: EMF-Stimulation (EMS)
- § 7 Abs. 3 NiSV: EMF-Stimulation zu kosmetischen Zwecken (EMSK)

## 3. Zulassungsvoraussetzungen (Nachweise bitte beifügen.) und Prüfungsanmeldung

Zur Prüfung können Sie sich an [Offenen Prüfungsterminen über die DEKRA-Webseite](#) anmelden, wenn keine Prüfungstermine direkt beim von DEKRA anerkannten Bildungsdienstleister stattfinden.

- OS / EMK / US / EMSK (§ 7 Abs. 3):** Anmeldung zur Prüfung mit einem geeigneten Schulungsnachweis über die Absolvierung einer entsprechenden Schulung
  - zusätzlich entsprechende Qualifikationen / berufliche Praxis im Kosmetikgewerbe gemäß Anlage 3 NiSV, Teil A, Punkt 3 oder ein gültiges DEKRA NiSV-Fachkundezertifikat als Gleichwertigkeitsnachweis für das Modul "Grundlagen der Haut und deren Anhangsgebilde" (GLH)
  - oder zusätzliche Anmeldung zur GLH-Prüfung mit einem geeigneten Schulungsnachweis über die Absolvierung einer GLH-Schulung
- EMSF (§ 7 Abs. 1):** Anmeldung zur Prüfung mit einem geeigneten Schulungsnachweis über die Absolvierung einer entsprechenden Schulung und Lizenz als Übungsleiter:in / C-Trainer:in über mind. 120 LE bzw. vergleichbare Qualifikation
- EMS (§ 7 Abs. 2):** Geeigneter Schulungsnachweis über die Absolvierung einer entsprechenden Schulung

## 4. DEKRA-Siegel

- Einwilligung zur Nutzung eines kostenpflichtigen DEKRA-Siegels (Kosten s. PZO)

## 5. 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 \(PZO\) für NiSV-Fachpersonal \(D-03S-51\)](#)
- [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 NiSV-Personal zu entrichten sind.

Bei einem begonnenen Zertifizierungsverfahren ist die Gebühr vollständig zu entrichten.

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

Ich **informiere** die DCD 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!