

# Antrag zur Zertifizierung

Standard Kommunale:r Elektromobilitätsmanager:in  
Bereich Personenzertifizierung



## 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</b><br>(Firma, ggf. Abteilung)  |  |
| <b>Geburtsdatum</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>   |  |

## 2. Angaben zur angestrebten Zertifizierung

- Kommunale:r Elektromobilitätsmanager:in (KEMM)

## 3. Angaben zur Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen

- Teilnahmezertifikat der LadeLernTOOL-Kurse Grundwissen E-Mobilität und Grundwissen Ladeinfrastruktur
- Teilnahme an einem Lehrgang zur/zum Kommunalen Elektromobilitätsmanager:in bei einem von der DCG anerkannten Bildungspartner

**Bitte Nachweise / Zertifikate zu den Zulassungsvoraussetzungen beifügen!**

## 4. 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 \(PZO\) für Kommunale Elektromobilitätsmanager:innen \(D-03S-59\)](#)
- [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 Palliativbegleiter:in 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!**