

1. Angaben zur / zum Antragsteller:in

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

2. Angaben zur angestrebten Zertifizierung

Ich beantrage die Zertifizierung als:

- Immobilien-Mediator:in - Schwerpunkt Trennungsimmobilien (IMMT)
- Immobilien-Mediator:in - Schwerpunkt Erbschaftsimmobilien (IMME)

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

- Besuch eines Lehrgangs im zertifizierten Bereich bei einem von der DCG anerkannten Bildungspartner. Lehrganginterne Kompetenzüberprüfungen müssen bestanden worden sein.

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 Immobilien-Mediator:in \(D-03S-73\)](#)
- [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 Immobilien-Mediator: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 DCG 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!