

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 | | |
| Geburtsdatum | | | | (Firma, ggf. Abteilung) | | |
| Straße, Hausnr. | | | | Straße, Hausnr. | | |
| PLZ, Ort | | | | PLZ, Ort | | |
| Land | | | | Land | | |
| E-Mail | | | | Rechnung per E-Mail an | | |

2. Angaben zur angestrebten Zertifizierung

Ich beantrage die Zertifizierung als:

- Klimaresilienzberater:in (KLRB)
 Climate Change Manager:in (CCM)
 Klimaschutzmanager:in (KLSM)

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

- Erfolgreiche Teilnahme an einem KLRB- bzw. KLSM-Lehrgang bei einem von DCG anerkannten Bildungspartner bzw. gleichwertiger Nachweis
 DEKRA-Zertifikate KLRB und KLSM (Voraussetzung zur Erlangung der Zertifizierung CCM)

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 Klima-Fachpersonal \(D-03S-74\)](#)
[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 Klima-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.

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Datum

Unterschrift Antragsteller:in

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