

## ANTRAG zur Wiederholung der Zertifizierung MKS/DAS-Messschriebe beurteilen gemäß Ril 824.8010

**Ausweis-Nr.:** MKS.....

.....  
Prüfungsort, Datum

**1. Persönliche Angaben**

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_ geb. am : \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**2. Arbeitgeber / Firma**

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Allgemeine Erklärungen / Verpflichtungen zum Zertifizierungsauftrag**

Mir ist bekannt, dass

- die Zertifizierungsstelle Eigentümer des Zertifikats bleibt;
- falsche Angaben oder Missbrauch bzw. irreführende Verwendung des Zertifikats zum Zertifikatsentzug führen können – als missbräuchliche Verwendung gilt auch die separate Nutzung des Logos der Zertifizierungsstelle;
- gegen Entscheidungen der Zertifizierungsstelle Beschwerde eingelegt werden kann; die Beschwerde muss in schriftlicher Form bei der Zertifizierungsstelle eingereicht werden.
- die Möglichkeit besteht, im Rahmen des Zumutbaren einen Antrag auf Berücksichtigung besonderer Bedürfnisse zu stellen;
- ich zur Zahlung der Prüfungskosten verpflichtet bin, falls diese nicht von meinem Arbeitgeber getragen werden;
- nach Ablauf der Geltungsdauer eine Wiederholungsprüfung spätestens nach drei Monaten absolviert sein muss.

Ich verpflichte mich,

- nach Zertifikatserteilung Änderungen meiner Adresse an die Zertifizierungsstelle zu melden;
- die Zertifizierungsanforderungen zu erfüllen und alle benötigten Informationen für die Prüfung bereitzustellen;
- Beanstandungen, die gegen mich innerhalb des Anwendungsbereichs des Zertifikats erhoben werden; aufzuzeichnen und der Zertifizierungsstelle zur Kenntnis zu geben;
- der Zertifizierungsstelle eine Unterbrechung meiner Tätigkeit von länger als einem Jahr zu melden;
- mich regelmäßig über den neuesten Stand der Regelwerke zu informieren.

.....  
**Ort/ Datum**

**Unterschrift Prüfling**

**3. Bestätigung der Zulassung (nur von der Zertifizierungsstelle auszufüllen!)**

Die Zulassung zur Wiederholungsprüfung wird anhand der vorliegenden Nachweise bestätigt.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift der Zst.

**4. Prüfungsergebnis:**

**Wiederholungsprüfung** am : .....

bestanden / nicht bestanden

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift Prüfer

**Mündliche Nachprüfung** am: .....

bestanden / nicht bestanden

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift Prüfer