

**für den Abschluss als  
IT-Security-Auditor (TÜV)**

Bitte senden Sie spätestens 4 Wochen vor Ablauf Ihres Zertifikates den ausgefüllten und unterzeichneten Rezertifizierungsantrag, eine Kopie des Zertifikats Ihrer Erstzertifizierung bzw. Ihres zuletzt gültigen Zertifikates sowie die geforderten Nachweise (Kopien der Teilnahmebescheinigungen Ihrer Fortbildungen) per E-Mail an:

[rezert@de.tuv.com](mailto:rezert@de.tuv.com)

oder alternativ per Post an:

TÜV Rheinland Akademie GmbH  
PersCert TÜV  
Am Grauen Stein  
51105 Köln

Nach positiv entschiedener Prüfung Ihrer Unterlagen erhalten Sie ein neues Zertifikat, das wiederum eine 3-jährige Gültigkeit besitzt und an die Gültigkeit Ihres alten Zertifikates anschließt. Andernfalls erhalten Sie eine Information über die Gründe Ihrer nicht erfolgten Rezertifizierung. Sie haben dann die Möglichkeit, den Lehrgang inkl. Abschlussprüfung erneut zu absolvieren. Die Rezertifizierungsgebühr ist unabhängig vom Rezertifizierungsergebnis zu entrichten.

## Auszug aus der Prüfungsordnung:

Für die Zertifizierung sind folgende Nachweise zu erbringen:

1. Teilnahme an mindestens einer fachrelevanten Weiterbildung im Gültigkeitszeitraum des Zertifikats im Mindestumfang von 8 UE. Der Nachweis kann z.B. durch Kopie von Teilnahmebescheinigung erfolgen.
2. Der Nachweis über die fortgesetzte berufliche Tätigkeit im Fachgebiet.

Teilnehmer, die als „IT-Security-Auditor (TÜV)“ erfolgreich zertifiziert wurden, wird die Möglichkeit eingeräumt - nach Anerkennung der Nutzungsbedingungen - das Prüfzeichen-Signet mit persönlicher ID zu werblichen Zwecken zu erwerben.

## A. Antragsteller

	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	
Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	Tel.	_____
PLZ	_____	Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____
E-Mail	_____		

## B. Fortbildungsnachweise

Jahr	Jahr	Jahr
Thema / Umfang in Stunden	Thema / Umfang in Stunden	Thema / Umfang in Stunden

Bitte fügen Sie dem Antrag eine Kopie des Zertifikates Ihrer Erstzertifizierung bzw. Ihres zuletzt gültigen Zertifikates und Kopien von Teilnahmebescheinigungen etc. zum Nachweis fachlich relevanter Fortbildungen bei.

**C. Fortgesetzte berufliche Tätigkeit**

**Für Angestellte**

Firma	_____	
Straße	_____	
PLZ	_____	Ort _____
Ansprechpartner	_____	
Tel.	_____	Fax _____
E-Mail	_____	
<p>Hiermit bestätigen wir, dass <input type="checkbox"/> Herr / <input type="checkbox"/> Frau _____ in der Zeit          von _____ bis _____ in unserem Unternehmen          als _____ tätig war.</p>		
Ort, Datum	Position / Unterschrift Arbeitgeber	Stempel der Firma

**Für Selbständige**

Bitte geben Sie pro Jahr mindestens einen Referenzkunden an (bei Bedarf Seite ergänzen)

Jahr	Kunde	Umfang

Ich war in den 3 Jahren der Gültigkeit meines Zertifikates als IT-Security-Auditor praktisch tätig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschrift Antragssteller

**D. Rechnungsanschrift = Kostenübernahme**  **siehe A. Antragsteller**

Name	_____	Vorname	_____
Firma	_____		
Straße	_____	Tel.	_____
PLZ	_____	Ort	_____
		Land	_____
USt.-Ident-Nr.	_____		

**Die Rezertifizierungskosten in Höhe von EUR 120,00 € zzgl. MwSt. werden übernommen.**  
(Wir weisen darauf hin, dass im Gültigkeitszeitraum Ihres Zertifikates Preisanpassungen möglich sind.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel der Firma

**E. Erklärung des Antragstellers**

Hiermit beantrage ich die Rezertifizierung und bestätige, dass die obigen Angaben der Wahrheit entsprechen. Die Rezertifizierungsbedingungen sind Bestandteil dieser Anmeldung. Ich habe deren Inhalt zur Kenntnis genommen und erkenne sie durch meine Unterschrift an.

Die Personenzertifizierung sichert dem Zertifikatsinhaber einen den Grundsätzen der DSGVO entsprechenden Umgang mit seinen personenbezogenen Daten zu.

Ich erlaube der Personenzertifizierungsstelle PersCert TÜV, meine personenbezogenen Daten zur Durchführung und Aufrechterhaltung der Zertifizierung zu speichern und zu nutzen. Gleiches gilt für die Verifizierung der Zertifizierung gegenüber Dritten die ein berechtigtes Interesse haben.

Der Zertifikatsinhaber kann der Nutzung jederzeit widersprechen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

**F. Überprüfung der Rezertifizierungsbedingungen** (von PersCert TÜV auszufüllen)

Rezertifizierungsbedingungen

erfüllt

Fortbildungsnachweise

ja

nein

Fortgesetzte berufliche Tätigkeit

ja

nein

**Rezertifizierung ausgesprochen:**

ja

nein

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift PersCert TÜV