

Zertifizierungsantrag

(Vertraulich - Personenbezogene Daten)

Bitte vollständig ausfüllen und rechtsverbindlich unterzeichnet zurücksenden an:

Sprengnetter Zertifizierung GmbH
Sprengnetter-Campus 1
53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler

Antrag auf (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erstprüfung | <input type="checkbox"/> Zertifizierter Sachverständiger für die Markt- und Beleihungswertermittlung aller Immobilienarten, ZIS Sprengnetter Zert (AI) |
| <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung | <input type="checkbox"/> Deltaprüfung zum zertifizierten Sachverständigen für die Markt- und Beleihungswertermittlung aller Immobilienarten, ZIS Sprengnetter Zert (AI) |
| <input type="checkbox"/> Anerkennung bereits erbrachter, gleichwertiger Prüfungsleistungen | <input type="checkbox"/> Zertifizierter Sachverständiger für die Markt- und Beleihungswertermittlung von Wohn- und Gewerbeimmobilien, ZIS Sprengnetter Zert (WG) |
| | <input type="checkbox"/> Deltaprüfung zum zertifizierten Sachverständigen für die Markt- und Beleihungswertermittlung von Wohn- und Gewerbeimmobilien, ZIS Sprengnetter Zert (WG) |
| | <input type="checkbox"/> Zertifizierter Sachverständiger für die Markt- und Beleihungswertermittlung von Standardimmobilien, ZIS Sprengnetter Zert (S) |

Prüfung: Sommer _____ (Jahr)
 Herbst _____ (Jahr)

1. Allgemeine Angaben

1.1 Persönliche Daten

Name:

Vorname(n) (Rufname unterstreichen):

Titel, akadem. Grad:

Geburtsdatum und -ort:

Staatsangehörigkeit:

1.2 Wohnort

Straße, Haus-Nr.:

PLZ und Ort:

Tel.:

Mobil:

Fax:

E-Mail:

Internet:

1.3 Arbeitsort

Straße, Haus-Nr.:

PLZ und Ort:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Internet:

selbstständig

angestellt / beamtet

1.4 Angaben zum Arbeitgeber (soweit nicht selbstständig)

Firmenname:

Straße:

PLZ und Ort:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

1.5 Rechnungsanschrift

Straße, Haus-Nr.:

PLZ und Ort:

Tel.:

Fax:

1.6 Anschrift für Schriftverkehr

- Wohnanschrift
- Anschrift des Arbeitsortes

1.7 Adresse für den E-Mail-Verkehr

- Private E-Mail-Adresse
- Geschäftliche E-Mail-Adresse

2. Angaben zur Ausbildung und beruflichen Erfahrung

2.1 Schulbildung

Schulabschluss:

im Jahr:

2.2 Studium

Studienabschluss:

im Jahr:

2.3 Berufsausbildung

Art und Ort der Ausbildungsinstitution(en):

Fachrichtung der Ausbildung:

Bezeichnung des Abschlusses:

Abschluss im Jahr:

2.4 Fachausbildung im Bereich Immobilienbewertung

Art und Ort der Ausbildungsinstitution(en):

Fachrichtung der Ausbildung:

Bezeichnung des Abschlusses:

Abschluss im Jahr:

2.5 Berufliche Tätigkeit

mit Angabe des Beginns (Monat/Jahr) und ggf. des Endes der Tätigkeit(en)
(wenn Platz nicht ausreichend, gesondertes Blatt verwenden)

3. Sofern zutreffend, Angaben zur Art und Umfang besonderer Bedürfnisse (Behinderungen etc.)

4. Erklärung zur Teilnahme an früheren Zertifizierungsverfahren

Ich habe innerhalb der letzten 5 Jahre an einem Zertifizierungsverfahren nach ISO/IEC 17024 im beantragten Sachgebiet

teilgenommen

Zertifizierungsstelle:

Monat und Jahr der Zertifizierungsprüfung:

Die Zertifizierung wurde erteilt und ist gültig

von:

bis:

Die Zertifizierung wurde nicht erteilt

nicht teilgenommen

5. Sonstige Erklärungen des/der Antragstellers/in

Bitte ankreuzen:

- Hiermit beantrage ich die Zertifizierung im Bereich „Immobilienbewertung“ nach den Zertifizierungsregeln der Sprengnetter Zertifizierung GmbH in der jeweils gültigen Fassung. Diese Zertifizierungsregeln sind mir bekannt.
- Ich bin bereit, die Bedingungen für die Zertifizierung zu erfüllen und der Sprengnetter Zertifizierung GmbH alle notwendigen Informationen und Unterlagen für die Durchführung des Zertifizierungsverfahrens zur Verfügung zu stellen. Mir ist bekannt, dass die Nichterfüllung der Zertifizierungsbedingungen dazu führen kann, dass die Zertifizierung nicht erteilt oder eine erteilte Zertifizierung widerrufen wird.
- Die Sprengnetter Zertifizierung GmbH nutzt meine persönlichen Daten im Rahmen des Zertifizierungsverfahrens und der weiteren Betreuung während der Zertifikatslaufzeit zur Erfüllung des Zertifizierungsvertrages gemäß Art. 6 Abs. 1 b der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).
- Von der Datenschutzerklärung, die auf der Internetseite der Sprengnetter Zertifizierung GmbH veröffentlicht ist, habe ich Kenntnis genommen.
- Mit der Kommunikation per E-Mail betreffend meine Zertifizierung bin ich einverstanden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit frei widerrufen.

Mit der Veröffentlichung meiner Kontaktdaten durch die Sprengnetter Zertifizierung GmbH im Gutachter-/Sachverständigenverzeichnis auf der Internetseite bin ich

- einverstanden
- nicht einverstanden

Meine Einwilligung kann ich jederzeit frei widerrufen.

- Ich versichere, dass ich in geordneten Wirtschaftsverhältnissen lebe, unbescholten und nicht vorbestraft bin.
- Ich versichere, dass die im Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben dazu führen können, dass die Zertifizierung nicht erteilt oder eine erteilte Zertifizierung widerrufen wird. Änderungen werde ich der Sprengnetter Zertifizierung GmbH unverzüglich bekanntgeben.

Unterschrift Antragsteller

Ort und Datum

6. Erklärung des Arbeitgebers (nur bei Angestellten)

Bitte ankreuzen:

Als Arbeitgeber des/der Antragstellers/in erklären wir, dass

- die/der Antragsteller/in die Sachverständigentätigkeit weisungsfrei persönlich ausübt und keinen Parteivorgaben unterliegt,
- wir der Zertifizierung des/der Antragstellers/in zustimmen,
- die von dem/der Antragsteller/in gefertigten Gutachten von ihm/ihr selbst unterschrieben und mit seinem/ihrer Stempel versehen werden,
- wir den/die Antragsteller/in ermächtigen, die im Rahmen der Zertifizierung und nach den Zertifizierungsbedingungen zu erteilenden Informationen gegenüber der Zertifizierungsstelle zu erbringen,
- zur Zeit kein Aufsichtsverfahren gegen den/die Antragsteller/in anhängig ist, das zum Widerruf oder zur Androhung des Widerrufs der Zertifizierung führen kann,
- keine anderen Gründe (z.B. vorliegende berechtigte Beschwerden, unzureichende Fort- und Weiterbildung) vorliegen, die gegen eine Zertifizierung des/der Antragstellers/in durch die Zertifizierungsstelle sprechen.

Unterschrift und Firmenstempel des Arbeitgebers

Ort und Datum