Antrag auf Zulassung und Anmeldung zur tekom‑Zertifizierungsprüfung

**Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Zertifizierung zum „Technischen Redakteur (tekom)“  
und melde mich verbindlich zur Zertifizierungsprüfung an**.

Persönliche Daten

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  | | Vornamen |  |
| Titel |  | | Straße / Nummer |  |
| Postleitzahl |  | | Ort |  |
| Bundesland |  | | Land |  |
| Telefon privat |  | | Telefon geschäftlich |  |
| E-Mail |  | | Fax |  |
| Geschlecht | Männlich | Weiblich |  | |
| Geburtsdatum |  | | Geburtsort |  |
| tekom-Mitglied | Ja | Nein | Mitgliedsnummer |  |
| Beruf |  | | Arbeitgeber |  |

Rechnungsadresse (falls abweichend von privater Anschrift)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma |  | | |
| Abteilung |  | E-Mail |  |
| z.Hd.v. |  | Straße / Nummer |  |
| Postleitzahl |  | Ort |  |

Beantragte Zertifizierung

|  |  |
| --- | --- |
| Zertifizierung Expert Level |  |
| Zertifizierung Professional Level |  |

Anlagen: Zertifizierungsvoraussetzungen (vom Antragsteller beizulegen)

|  |  |
| --- | --- |
| **Zertifizierung Professional Level – Erster Zugangsweg:** |  |
| Teilnahme an einer Qualifizierungsberatung |  |
| Nachweis von mindestens 2 Jahren Berufserfahrung im Bereich Technische Kommunikation (mind. 35 Std. / Woche) |  |
| **Zertifizierung Professional Level – Zweiter Zugangsweg:** |  |
| Nachweis der Teilnahme an einer von der tekom-akkreditierten Weiterbildungsmaßnahme für die Professional-Level-Zertifizierung |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zertifizierung Expert Level – Erster Zugangsweg** |  |
| Teilnahme an einer Qualifizierungsberatung |  |
| Nachweis von mindestens 2 Jahren (bezogen auf eine Wochenarbeitszeit von mind. 35 Std., bei Teilzeitbeschäftigung entsprechend länger) Berufserfahrung im Bereich Technische Kommunikation |  |
| **Zertifizierung Expert Level – Zweiter Zugangsweg:** |  |
| Teilnahme an einer Qualifizierungsberatung |  |
| Erfolgreiche Zertifizierung auf dem „Professional Level“ |  |
| 1 Jahr Berufserfahrung im Bereich Technische Kommunikation (mind. 35 Std. / Woche) |  |
| **Zertifizierung Expert Level – Dritter Zugangsweg:** |  |
| Nachweis der Teilnahme an einer von der tekom-akkreditierten Weiterbildungsmaßnahme für die Expert-Level-Zertifizierung (Vollzeitausbildungen) |  |
| Bei Beantragung einer Sonderzulassung ( für Teilnehmer ohne Berufserfahrung bei berufsbegleitenden Ausbildungen): Teilnahme an einer Qualifizierungsberatung plus Empfehlungsschreiben des Weiterbildungsanbieters für die Expert-Level-Zertifizierung |  |
| **Zertifizierung Expert Level – Vierter Zugangsweg:** |  |
| Nachweis der Teilnahme am tekom-Volontariat |  |
| Teilnahme an einer akkreditierten Weiterbildungsmaßnahme |  |
| Tätigkeitsnachweis |  |

Zulassungsvoraussetzungen

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datenschutz-  erklärung  eingereicht | Ja | Nein | Erklärung zur Zertifizierung eingereicht | Ja | Nein |

Prüfungsangaben

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gewünschtes Datum der Prüfung (unverbindlich) | | | |  |  | |  |
| Tag | Monat | | Jahr |
| Sprache der Zertifizierungs-prüfung | Deutsch | Englisch | Sprache des Zertifikats | Deutsch | | Englisch | |

|  |  |
| --- | --- |
| Hinweise (beispielsweise zu Handicaps) |  |

Nur Expert-Level-Zertifizierungsprüfung

|  |  |
| --- | --- |
| Angaben zu Wahlbereichen | |
| **Wahlbereich 1** |  |
| **Wahlbereich 2** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beschreibung der fachlichen Projektarbeit**\*: | | | | | |
| Thema / Titel |  | | | | |
| Themenbegründung  (Warum wollen Sie dieses Thema bearbeiten?) |  | | | | |
| Kurzbeschreibung des Themas: | | | | | |
| Welche Module / Kapitel werden oder wurden durch Sie erstellt? | | | | | |
| Was genau wird oder wurde von Ihnen inhaltlich neu erstellt oder geändert? | | | | | |
| Anderes Medium als Print? | | ja | nein | DV-Systemvoraussetzungen | Betriebssystem: |
| Softwareversion: |
| Formate: |
| Liegt die Projektarbeit bereits vor? | | ja | nein | Erstellungsdatum |  |
| Entstand die Projektarbeit im Team? | | ja | nein | Ihr Anteil in Prozent (%) |  |
| Arbeiten Sie mit einem Redaktionssystem? | | ja | nein | Name des Systems: |  |

\* Lesen Sie die FAQs und die gültige Ordnung zur Zertifizierung! Der Projektarbeit muss eine Reflexion beiliegen.

Erklärung:

Mir ist bekannt, dass für die endgültige Zulassung zur Prüfung neben dem vollständigen Ausfüllen dieser Anmeldung, die Zahlung der Zulassungsgebühr gemäß der gültigen Gebührenordnung Voraussetzung ist. Ich bezahle die Gebühren nach Erhalt der Rechnung von der tcworld GmbH, die für die tekom die Prüfung abwickelt.

Die gültige Zertifizierungsrichtlinie, die Inhalte der FAQs sowie die Gebührenordnung sind mir bekannt und erkenne ich an.

Abmeldungen von der Prüfung, insbesondere kurzfristige, sind mit Stornokosten verbunden (siehe Gebührenordnung). Ein kostenfreies Verschieben des Prüfungstermins auf ein anderes Prüfungsdatum sowie eine Teilnahme an der Prüfung ohne vollständig bezahlte Rechnungen sind nicht möglich.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort | Datum | Unterschrift des Prüfungsanwärters |

Bitte schicken Sie Ihren Antrag zur Zertifizierungsprüfung per Post oder per Fax an:

Gesellschaft für Technische Kommunikation – tekom Deutschland e.V.

Geschäftsstelle, Rotebühlstraße 64, 70178 Stuttgart, Fax +49 711 65704-99

Konto für die Überweisung der Prüfungsgebühr (nach Erhalt der Rechnung):

|  |
| --- |
| Volksbank Stuttgart |
| IBAN: DE83 6009 0100 1338 9960 02 |
| BIC: VOBADESS |

Nur von der tekom auszufüllen

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zertifizierungskandidat zur Zertifizierungs-Prüfung zugelassen | Ja | Nein | Begründung für Ablehnung |  | | | |
| Zulassung erfolgte durch |  | | Zulassungsbescheid bereits versendet | Ja | | Nein | |
| Prüfungsgebühr bezahlt | Ja | Nein | Buchungsvermerk |  | | | |
| Vorgesehene Prüfungskommission | Prüfer 1 |  | | | | | |
| Prüfer 2 |  | | | | | |
| Vorgesehener Prüfungstermin |  | | Vorgesehener Prüfungsort |  | | | |
| Thema der fachlichen Projektarbeit anerkannt | Ja | Nein | Abgabetermin fachliche Projektarbeit |  |  | |  |
| Tag | Monat | | Jahr |
| Geänderter Themenvorschlag |  | | | | | | |
| Sonstige Vermerke |  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort | Datum | Unterschrift tekom-Zertifizierungsausschuss |