
F11 Zertifizierungsvertrag | SGU-Personal VAZ 2021 | Stand 06.01.2026

- ☐ als operativ tätige Führungskraft gemäß SGU-Personal VAZ 2021 Dokument 017
☐ als operativ tätige/r Mitarbeiter/-in gemäß SGU-Personal VAZ 2021 Dokument 018

1. Unternehmen (ausfüllen, wenn nicht identisch mit Antragsteller):

Firma

Name, Vorname (Vertretungsberechtigte/r)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Abweichende Rechnungsadresse:

Antragsteller (Prüfungskandidat):

Titel, Namenszusatz

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Prüfungstermin

Prüfungsort

*Versichert bei der
Berufsgenossenschaft:*

2. Erklärung des Antragstellers

Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass Verstöße gegen die Prüf- und Zertifizierungsordnung, zum Beispiel wegen falscher Angaben des Antragstellers, bei missbräuchlicher oder bei irreführender Verwendung des Zertifikats, zum Zertifikatsentzug führen können. Nach Entzug eines Zertifikats darf dieses nicht mehr verwendet werden und auch nicht mehr auf die Zertifizierung hingewiesen werden. Ich habe der Personenzertifizierungsstelle auf meine Kosten und auf meine Gefahr das Zertifikat zurückzugeben.

Mir ist bekannt, dass meine personenbezogenen Daten von der Personenzertifizierungsstelle vertraulich behandelt werden und dem Datenschutz unterliegen. Weiterführende Informationen zum Datenschutz, insbesondere zu den Zwecken der Verarbeitung, dem Umfang, der Speicherdauer und der Betroffenenrechte, können unseren Datenschutzhinweisen unter www.dguv.de/fb-bauwesen/scc entnommen werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die erteilte Zertifizierung in einer der Öffentlichkeit zugänglichen Zertifikatsdatenbank eingestellt wird und dass die Personenzertifizierungsstelle Dritten auf Nachfrage und unter Beachtung des Datenschutzes Auskunft über die Gültigkeit des erteilten Zertifikats erteilt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass von der nationalen Akkreditierungsstelle DAkkS beauftragte Begutachterinnen und Begutachter berechtigt sind, der Prüfung beizuwohnen und Einsicht in meine Prüfungs- und Zertifizierungsunterlagen zu nehmen.

Mir ist bekannt, dass die Prüfungen grundsätzlich in deutscher Sprache durchgeführt werden. Ich erkläre, dass ich der deutschen Sprache mächtig bin.
Ich versichere, ausgehändigte Prüfungsmaterialien nicht weiterzugeben.

Bei Täuschungsversuchen oder Störungen ist die Personenzertifizierungsstelle berechtigt, mich von der Prüfung auszuschließen und sie als „nicht bestanden“ zu bewerten.

Ich verpflichte mich, Adress- und Namensänderungen der Personenzertifizierungsstelle mindestens in Textform (z. B. schriftlich oder per E-Mail) an folgende Adresse: scc@bgbau.de mitzuteilen.

Ich versichere eine regelmäßige Teilnahme an den Arbeitsschutzunterweisungen meines Arbeitgebers (mindestens jährlich gem. ArbSchG § 12 in Verbindung mit DGUV Vorschrift 1, § 4).
Ich verpflichte mich zum Schutz der Umwelt und zum sicheren Arbeiten.

Es gelten die AGB und die dort unter Abschnitt 1 benannten Vertragsbestandteile.

Ich stimme der Veröffentlichung meiner Daten in der Datenbank DGUV Test (ZZM) zu.

Es kann jederzeit unter scc@bgbau.de widerrufen werden.

Ich benötige besondere Unterstützung und stelle hiermit einen Antrag auf Berücksichtigung besonderer Bedürfnisse.

Wegen des Datenschutzes verweisen wir auf die beiliegenden Datenschutzhinweise nach Art. 13, 14 DSGVO.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das Zertifikat an das Unternehmen geschickt wird.

Ich möchte das Zertifikat an meine Privatadresse geschickt bekommen.

Die Schulung wurde von einer nach Abs. 2 Nr. 3 der Prüfungsordnung anerkannten Bildungsstätte durchgeführt. Ein Nachweis liegt bei.

Bestätigung durch den Antragsteller:	
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller

3. Erklärungen des Unternehmens (Zahlungsverpflichteter)

Es gelten die AGB und die dort unter Abschnitt 1 benannten Vertragsbestandteile.

Wegen des Datenschutzes verweisen wir auf die Datenschutzhinweise nach Art. 13, 14. DSGVO.

Bestätigung durch das zahlungsverpflichtete Unternehmen:	
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift zahlungsverpflichtetes Unternehmen