

# Antrag zur Verlängerung der **CICSP-Lizensierung** um weitere drei Jahre

**NAME ANTRAGSTELLER** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**ADRESSE** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_

**TELEFON** \_\_\_\_\_

**RECHNUNGSADRESSE** (Bitte angeben, falls abweichend vom Antragssteller)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**1. TÄTIGKEITSBERICHT** (Tätigkeiten im Bereich der Funktionalen Sicherheit in den letzten drei Jahren)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ggf. gesondertes Dokument abgeben

**2. SCHULUNGEN, KONGRESSE, FACHARTIKEL** (der letzten drei Jahre)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ggf. gesondertes Dokument abgeben

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meiner CICSP-Lizensierung um weitere drei Jahre und bin mit der Erhebung einer Bearbeitungsgebühr von 390 Euro einverstanden. Mir ist bewusst, dass neben diesem Antrag noch ein Online Test zu absolvieren ist, damit die Verlängerung wirksam wird.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**BITTE SENDEN SIE DAS AUSGEFÜLLTE UND UNTERSCHRIEBENE FORMULAR PER FAX AN +49 89 787475 - 217 ODER PER E-MAIL AN [FS.TRAINING@SGS.COM](mailto:FS.TRAINING@SGS.COM).**

**DIE SGS-GRUPPE IST DAS WELTWEIT FÜHRENDE UNTERNEHMEN IN DEN BEREICHEN PRÜFEN, TESTEN, VERIFIZIEREN UND ZERTIFIZIEREN. DER SGS-TÜV SAAR ALS JOINT VENTURE VON SGS UND TÜV SAARLAND E. V. SICHERT ZUVERLÄSSIGKEIT UND QUALITÄT VON PROZESSEN, PRODUKTEN UND TECHNISCHEN DIENSTLEISTUNGEN.**