

A Dokument mit besonderer Archivierung	Dokumenttyp – externes Formblatt
Archivierungsort: tekomp-Zertifizierungsstelle	



Antrag auf Zulassung und Anmeldung zur tekomp-Zertifizierungsprüfung

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Zertifizierung zum „Technischen Redakteur / Technische Redakteurin (tekomp)“
und melde mich verbindlich zur Zertifizierungsprüfung an.

Persönliche Daten

Name		Vorname	
Titel		Straße / Nummer	
Postleitzahl		Ort	
Bundesland		Land	
Telefon privat		Telefon geschäftlich	
E-Mail		Fax	
Geschlecht	Männlich ☐	Weiblich ☐	Divers ☐
Geburtsdatum		Geburtsort	
tekomp-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	☐

Anwendungsschwerpunkt

Industrie- und Konsumgüter	☐
Software-Dokumentation	☐

Anlagen: Zertifizierungsvoraussetzungen (von Antragsteller:in beizulegen)

Zertifizierung Professional Level – Erster Zugangsweg:	☐
Teilnahme an einer Qualifizierungsberatung	☐
Nachweis von mindestens 1 Jahr Berufserfahrung im Bereich Technische Kommunikation (mind. 35 Std. / Woche)	☐

A Dokument mit besonderer Archivierung	Dokumenttyp – externes Formblatt
Archivierungsort: tekomp-Zertifizierungsstelle	



Zertifizierung Professional Level – Zweiter Zugangsweg:	☐
Nachweis der Teilnahme an einer von der tekomp-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 tekomp-akkreditierten Weiterbildungsmaßnahme für die Expert Level-Zertifizierung (Vollzeitausbildungen)	☐
Bei Beantragung einer Sonderzulassung (für Teilnehmer:in 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 tekomp-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)	
--	--

A Dokument mit besonderer Archivierung	Dokumenttyp – externes Formblatt
Archivierungsort: tekomp-Zertifizierungsstelle	



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.

A Dokument mit besonderer Archivierung	Dokumenttyp – externes Formblatt
Archivierungsort: tekomp-Zertifizierungsstelle	



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 tekomp 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 bzw. der Prüfungsanwärtlerin
-----	-------	--

Bitte schicken Sie Ihren Antrag zur Zertifizierungsprüfung an die tekomp.

Bevorzugt per E-Mail an:
profession@tekomp.org

Alternativ per Post an:
Gesellschaft für Technische Kommunikation – tekomp Deutschland e.V.
Geschäftsstelle
Heilbronner Straße 86
70191 Stuttgart

Konto für die Überweisung der Prüfungsgebühr (nach Erhalt der Rechnung):
Commerzbank Stuttgart
IBAN: DE95 6004 0071 0556 9793 01
BIC: COBADEFFXXX

A Dokument mit besonderer Archivierung	Dokumenttyp – externes Formblatt
Archivierungsort: tekomp-Zertifizierungsstelle	



Nur von der tekomp auszufüllen

Zertifizierungskandidat:in zur Zertifizierungsprüfung 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 tekomp-Zertifizierungsausschuss
-----	-------	--