**Antragsformular Rezertifizierung Diplom.Kommerzkundenbetreuer**

|  |  |
| --- | --- |
| Zertifikatsnummer: | CFM:       |

|  |  |
| --- | --- |
| akad. Titel: |       |
| Vorname: |       |
| Familienname |       |
| Geburtsdatum: |       |
| Firma: |       |

(bitte unbedingt angeben!)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Firma** | **Privat**  |
| Straße: |       |       |
| PLZ/Ort: |       |       |
| Telefon: |       |       |
| Faxnummer: |       |       |
| Mobilnummer: |       |       |
| E-Mail: |       |       |
| Internet: |       |       |

Meine Zertifizierung zum Diplom.Kommerzkundenbetreuer endet mit 31.12.2024. Den Nachweis über die erforderlichen 30 CPD-Credits an verpflichtender Weiterbildung und das ausgefüllte Nachweisblatt sowie eine Visitenkarte habe ich bereits vorgelegt / lege ich heute bei.

Ich ersuche um Rezertifizierung bis 31.12.2027 und **verpflichte mich jegliche Adressänderung umgehend bei der BankAkademie zu melden.**

Datum Unterschrift