

# Antrag zur Verlängerung der MFSP-Lizensierung um weitere fünf Jahre

**NAME  
ANTRAG-  
STELLER**

---

**FIRMA**

---

**ADRESSE**

---

**E-MAIL**

---

**TELEFON**

---

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

---

---

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

---

---

Ggf. gesondertes Dokument abgeben

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

---

---

Ggf. gesondertes Dokument abgeben

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meiner MFSP-Lizensierung um weitere fünf Jahre und bin mit der Erhebung einer Bearbeitungsgebühr von 390,- Euro einverstanden. Mir ist bewusst, dass neben diesem Antrag noch der Nachweis erbracht werden muss, dass ich in den letzten drei Jahren überwiegend (mehr als 50%) in der Funktionalen Sicherheit tätig war, 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 PRÜF-, INSPEKTIONS- UND ZERTIFIZIERUNGSUNTERNEHMEN. DER SGS-TÜV SAAR ALS JOINT VENTURE VON SGS UND TÜV SAARLAND E.V. SICHERT ZUVERLÄSSIGKEIT UND QUALITÄT VON PROZESSEN, PRODUKTEN UND TECHNISCHEN DIENSTLEISTUNGEN.**