

DIIR – Deutsches Institut für Interne Revision e.V.
Theodor-Heuss-Allee 108
60486 Frankfurt am Main
qa@diir.de

Antrag zur Anerkennung als Prüfer für Interne Revisionsysteme^{DIIR} Nachweis über die berufliche Praxis in der Internen Revision (min. 5 Jahre)

Kandidat/-in

Vorname	Name
---------	------

Kurze Beschreibung der ausgeübten revisionsrelevanten Tätigkeiten bzw. Verantwortlichkeiten (in chronologischer Reihenfolge, beginnend mit der derzeitigen Beschäftigung)*:

Tätigkeit/Verantwortlichkeit	von	bis	Unternehmen

* Praktika und Trainee-Programme werden nicht als Berufserfahrung anerkannt.

Datenschutz

Natürlich verarbeitet das DIIR personenbezogene Daten zur Durchführung der Qualifizierung als anerkannter „Prüfer für Interne Revisionssysteme^{DIIR}“ (Feststellung der Voraussetzungen, Erwerb der Qualifikationsbezeichnung, Nennung meiner Person gegenüber anderen Prüfern und Prüfungsanwärtern mit Name, Vorname, ggf. Arbeitgeber, zum fachlichen Austausch, Information zur gebotenen Weiterbildung). Es ist dazu infolge meiner Anmeldung zur Qualifizierung rechtlich befugt. Mit dem Absenden des Antrags erkläre ich mich zusätzlich – widerruflich – einverstanden, dass meine Daten für die vorgenannten Zwecke verarbeitet werden dürfen. Die Kontaktdaten des DIIR-Datenschutzbeauftragten sowie weitere Informationen zum Datenschutz und zu Ihren Datenschutzrechten beim DIIR finden sich unter <https://www.diir.de/datenschutzinformation/>.

Beantragung und verbindliche Anmeldung

Mit diesem ausgefüllten Formular sowie meinen Angaben im Formular „Nachweis über die berufliche Praxis in der Internen Revision (min. 5 Jahre)“ [Beschreibung der ausgeübten revisionsrelevanten Tätigkeiten bzw. Verantwortlichkeiten einschließlich der von mir veranlassten und mir bekannten Bestätigungserklärung eines früheren oder gegenwärtigen Vorgesetzten und/oder eines Certified Internal Auditors] beantrage ich die Qualifizierung als anerkannter „Prüfer für Interne Revisionssysteme^{DIIR}“. Diese Bezeichnung erhalte ich nur, wenn ich meine Qualifikation hinreichend dargelegt habe.

Ich melde mich für die Qualifizierung als anerkannter „Prüfer für Interne Revisionssysteme^{DIIR}“ verbindlich an und bin mit der oben beschriebenen Datenverarbeitung, die mit meiner Qualifizierung zum „Prüfer für Interne Revisionssysteme^{DIIR}“ zusammenhängt, einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei erfolgreichem Erwerb möchte ich mit meiner Qualifikationsbezeichnung „Prüfer für Interne Revisionssysteme^{DIIR}“ in die Liste aller Prüfer mit dieser Qualifikation aufgenommen und auf der Website des DIIR allgemein zugänglich – widerruflich für die Zukunft – genannt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass ich künftig per E-Mail vom DIIR Informationen über revisionsbezogene Sachverhalte/-themen, einschließlich Aus-/Fortbildungen und sonstige Veranstaltungen des DIIR, erhalte, und weiß, dass ich den Newsletter-Service jederzeit abbestellen kann.

Nachweis über die berufliche Praxis in der Internen Revision Bestätigung

Ich kenne Frau/Herrn

seit

Vorname	Name	Jahr
---------	------	------

Ich bin

Vorgesetzte/-r der Kandidatin/des Kandidaten
Certified Internal Auditor

Herr Frau

Unternehmen/Organisation
Funktion
Festnetznummer
Faxnummer
Mobilnummer
E-Mail-Adresse

Vorname
Name
Titel
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort

Ich bestätige, dass der Kandidat über die oben beschriebene Berufspraxis in der Internen Revision oder einer vergleichbaren Tätigkeit verfügt.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Datenschutzhinweis

Das DIIR – Deutsches Institut für Interne Revision e.V., Frankfurt am Main, verarbeitet die Informationen Ihrer Erklärung ausschließlich, um über die Qualifizierung als anerkannter „Prüfer für Interne Revisionsysteme^{DIIR®}“ an den vorgenannten Kandidaten zu entscheiden (Art. 6 Abs. 1 Satz 1 Buchstabe f DSGVO). Weitere Informationen zum Datenschutz beim DIIR finden sich unter <https://www.diiir.de/datenschutzinformation/>.