

## Hinweise zum Auftragsformular

Lesen Sie bitte – bevor Sie das Auftragsformular ausfüllen – die „Richtlinien für die Anerkennung von Errichterfirmen von mechanischen Sicherungseinrichtungen“ (VdS 2462) und diese Hinweise sorgfältig durch. Die Nummerierung folgt der des Auftragsformulars.

- ① Bitte geben Sie die Postleitzahlenbereiche an, in denen Sie tätig werden möchten. Beachten Sie, dass Sie Ihren Kunden per Instandhaltungsdienst anbieten müssen (z.B. bei Problemen mit der Absicherung) innerhalb von 24 Stunden für Reparatur/Nachbesserung Sorge zu tragen. Ein Umkreis um die Betriebsstätte von weniger als 200 km hat sich hier bewährt.
- ② Bitte geben Sie an, seit wann Sie im Bereich der mechanischen Sicherungstechnik tätig sind.
- ③ Beschreiben Sie bitte, welcher Beschäftigung Sie in der Betriebsstätte überwiegend nachgehen.
- ④ Bitte Titel angeben, z.B.: staatlich geprüfter Techniker, Dipl.-Ing., Ing. (grad.) oder Meister.
- ⑤ Bitte Teilnahme an Fachseminaren angeben und Belege beifügen. Aus den Belegen müssen die behandelten Themen, der Zeitraum und der Veranstalter der Seminare hervorgehen.
- ⑥ Sofern der gewünschte Leistungsumfang gemäß Kopfbereich des Anhangs A nicht von der hauptverantwortlichen Fachkraft abgedeckt wird, tragen Sie hier bitte die erfragten Informationen ein. Sofern Sie mit Kooperationspartnern zusammenarbeiten, fügen Sie bitte eine Kopie des Kooperationsvertrags bei. Bitte beachten Sie hierzu Abschnitt 5.1.1.
- ⑦ Wenn der gewünschte Leistungsumfang gemäß Kopfbereich des Anhangs A (oder Teile davon) von berufsfremden Personen abgedeckt werden soll, geben Sie bitte die Ausbildung und die Berufserfahrung im Bereich der Sicherungstechnik detailliert an. Die VdS-Zertifizierungsstelle behält sich die Überprüfung der Fachkunde berufsfremder Personen vor.
- ⑧ Welche Unterlagen erforderlich sind, hängt von der Auftragsart ab (Erstanerkennung/Verlängerung/Änderung/Ergänzung). Einzelheiten entnehmen Sie bitte den Richtlinien unter Abschnitt 5. Es brauchen nur Kopien der Nachweise beigelegt zu werden (Originale oder beglaubigte Kopien sind nicht erforderlich). Bitte kreuzen Sie für jede beigefügte Unterlage das entsprechende Feld an. Sämtliche Unterlagen sind in deutscher Sprache einzureichen.
- ⑨ Dieser Nachweis ist beizufügen, falls die Rechtsform des Auftraggebers eine Eintragung in das Register verlangt.
- ⑩ Entfällt bei Kapitalgesellschaften. Bei neu gegründeten Firmen kann statt der Auskunft aus dem Gewerberегистre auch eine Kopie der abgestempelten Gewerbeanmeldung beigefügt werden.
- ⑪ Nachweis darf nicht älter als 3 Monate sein (Bilanz: 12 Monate).
- ⑫ Nicht erforderlich bei Verlängerungsaufträgen (falls unverändert).
- ⑬ Bitte Nachweise über die Berufsausbildung (z.B. Dipl.-Ing.- oder Meister-Urkunde), die bisherige Praxis in der mechanischen Sicherungstechnik (z.B. Zeugnisse) und die Kompetenzen (z.B. Stellenbeschreibung) beifügen.
- ⑭ Nur bei Übertragung/Verkauf der Anerkennung erforderlich.

## Anhang A – Auftragsformular

### Auftrag zur

- Anerkennung als Errichterfirma für mechanische Sicherungseinrichtungen  
 Verlängerung der Anerkennung Nr. E \_\_\_\_\_  
 Änderung der hauptverantwortlichen Fachkraft, Anerkennungs-Nr. E \_\_\_\_\_  
 Benennung       Änderung einer stellvertretenden hauptverantwortlichen Fachkraft,  
Anerkennungs-Nr. E \_\_\_\_\_  
 Änderung der Firmierung, Anerkennungs-Nr. E \_\_\_\_\_  
 Änderung       Ergänzung des Leistungsumfangs, Anerkennungs-Nr. E \_\_\_\_\_  
 Sonstige Änderung: \_\_\_\_\_, Anerkennungs-Nr. E \_\_\_\_\_

Beauftragt wird die VdS-Anerkennung für die Ausführung folgender Leistungen:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachrüstung von Türen             | <input type="checkbox"/> Montage von Gittern     |
| <input type="checkbox"/> Montage von Türen                 | <input type="checkbox"/> Herstellung von Gittern |
| <input type="checkbox"/> Nachrüstung von Fenstern          | <input type="checkbox"/> Montage von Rollläden   |
| <input type="checkbox"/> Montage von Fenstern/Verglasungen |  |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

<b>1</b>	<b>Auftraggeber</b>		
Firmenname			
Vertretungsberechtigt (bei Kapital- und Personenhandelsges.)			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon	<input type="text"/> Fax	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Homepage	<input type="text"/>		
<b>2</b>	<b>Betriebsstätte des Auftraggebers</b>		
Der Auftraggeber beabsichtigt, mechanische Sicherungseinrichtungen nach den VdS-Richtlinien zu errichten:			
<input type="checkbox"/> durch seine Betriebsstätte am Firmensitz gemäß Ziffer 1			
<input type="checkbox"/> durch eine juristisch unselbstständige Betriebsstätte an anderer Stelle als am Firmensitz gemäß Ziffer 1:			
Firmenname			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon	<input type="text"/> Fax	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Homepage	<input type="text"/>		
<b>3</b>	<b>Regionaler Tätigkeitsbereich</b>		
Bitte zweistellige Postleitzahlbereiche angeben ①			
<b>4</b>	<b>Erfahrung in der mechanischen Sicherungstechnik</b>		
Der Auftraggeber ist fachbezogen tätig seit ②			
<b>5</b>	<b>Haupttätigkeitsgebiete</b>		
Der Auftraggeber ist hauptsächlich tätig als ③			

<b>6</b>	<b>Hauptverantwortliche Fachkraft für die Betriebsstätte</b>		
Name, Vorname		Geburtsdatum	
Beschäftigt seit			
Berufliche Ausbildung ④			
Ausbildung in mechanischen Sicherungstechnik ⑤			
Bisherige Praxis bei der Errichtung von mechanischen Sicherungseinrichtungen			
<b>7</b>	<b>Stellvertretende hauptverantwortliche Fachkraft für die Betriebsstätte – falls vorhanden</b>		
Name, Vorname		Geburtsdatum	
Beschäftigt seit			
Berufliche Ausbildung ④			
Ausbildung in der mechanischen Sicherungstechnik ⑤			
Bisherige Praxis bei der Errichtung von mechanischen Sicherungseinrichtungen			
<b>8</b>	<b>Weitere Fachkräfte oder Kooperationspartner für den gewünschten Leistungsumfang ⑥ ⑦</b>		
<b>Fachkraft Nr. 1</b>			
Name, Vorname		Geburtsdatum	
Beschäftigt seit			
Berufliche Ausbildung ④			
Ausbildung in der mechanischen Sicherungstechnik ⑤			
Bisherige Praxis bei der Errichtung von mechanischen Sicherungseinrichtungen			
<b>Fachkraft Nr. 2</b>			
Name, Vorname		Geburtsdatum	
Beschäftigt seit			
Berufliche Ausbildung ④			
Ausbildung in der mechanischen Sicherungstechnik ⑤			
Bisherige Praxis bei der Errichtung von mechanischen Sicherungseinrichtungen			
<b>Kooperationspartner Nr. 1</b>			
Name der Firma, Straße, PLZ und Ort			
Name, Vorname der Fachkraft des Kooperationspartners		Geburtsdatum	
Fachkraft beschäftigt beim Kooperationspartner seit			
Berufliche Ausbildung der Fachkraft ④			

	Ausbildung der Fachkraft in der mechanischen Sicherungstechnik ⑤		
	Bisherige Praxis der Fachkraft bei der Errichtung von mechanischen Sicherungseinrichtungen		
<b>Kooperationspartner Nr. 2</b>			
	Name der Firma, Straße, PLZ und Ort		
	Name, Vorname der Fachkraft des Kooperationspartners	Geburtsdatum	
	Fachkraft beschäftigt beim Kooperationspartner sei		
	Berufliche Ausbildung der Fachkraft ④		
	Ausbildung der Fachkraft in der mechanischen Sicherungstechnik ⑤		
	Bisherige Praxis der Fachkraft bei der Errichtung von mechanischen Sicherungseinrichtungen		
<b>9</b>	<b>Beigefügte Unterlagen ⑧</b>		
	Folgende Unterlagen sind dem Auftrag beigefügt:		
	Bescheinigung über die Eintragung im Handelsregister ⑨ ⑫ ..... <input type="checkbox"/>		
	Auskunft aus dem Gewerberegister ⑩ ⑫ ..... <input type="checkbox"/>		
	Unbedenklichkeitsbescheinigung des zust. Finanzamts, Bankauskunft oder testierte Bilanz ⑪ ⑫ ..... <input type="checkbox"/>		
	Lieferzusage(n) der einzelnen Lieferanten von Sicherungsmaßnahmen ⑪ ⑫ ..... <input type="checkbox"/>		
	Muster des Instandhaltungsvertrags ⑫ ..... <input type="checkbox"/>		
	Nachweis über die Vollzeitbeschäftigung der hauptverantwortlichen Fachkraft und – sofern vorgesehen – ihren Stellvertreter (z.B. auszugsweise Kopie des Arbeitsvertrags oder schriftliche Bestätigung) ⑫ ..... <input type="checkbox"/>		
	Polizeiliches Führungszeugnis für den Geschäftsführer sowie für die hauptverantwortliche Fachkraft und ihren Stellvertreter (sofern vorgesehen) ⑪ ..... <input type="checkbox"/>		
	Nachweis über die Qualifikation der hauptverantwortlichen Fachkraft ⑫ ⑬ ..... <input type="checkbox"/>		
	Schulungsnachweis(e) für die hauptverantwortliche Fachkraft ⑫ ..... <input type="checkbox"/>		
	Nachweis über die Qualifikation der stellvertretenden hauptverantwortlichen Fachkraft (sofern vorgesehen) ⑫ ⑬ ..... <input type="checkbox"/>		
	Schulungsnachweis(e) für die stellvertretende hauptverantwortliche Fachkraft (sofern vorgesehen) ⑫ ..... <input type="checkbox"/>		
	Nachweise über die Qualifikation der weiteren Fachkräfte ⑫ ..... <input type="checkbox"/>		
	Abtretungserklärung des bisherigen Anerkennungsinhabers ⑭ ..... <input type="checkbox"/>		
	Übernahmeerklärung des neuen Anerkennungsinhabers ⑭ ..... <input type="checkbox"/>		
<b>10</b>	<b>Verpflichtungen</b>		
	<b>Die „Richtlinien für die Anerkennung von Errichterfirmen für mechanische Sicherungseinrichtungen“, VdS 2462 und die zugehörige Gebührentabelle der VdS-Zertifizierungsstelle habe(n) ich (wir) zur Kenntnis genommen und erkennen(n) sie als Vertragsbestandteil an.</b>		
	Datum	Firmenstempel/Unterschrift des Auftraggebers	