

Auftrag zur Anerkennung als Fachkraft für Smart Building Safety & Security auf Grundlage der VdS 3838

durch die VdS Schadenverhütung GmbH, Zertifizierungsstelle, Amsterdamer Str. 174, 50735 Köln



A Kundendaten

A.1 Auftraggeber

A.1.1 Name, Vorname

A.1.2 Titel/akad. Grad

A.1.3 Geburtsdatum

A.1.4 Standort (Straße, Haus-Nr.)

A.1.5 Standort (Land, PLZ, Ort)

A.1.6 Telefon-Nr./Mobilfunk-Nr.

A.1.7 E-Mailadresse

A.1.8 Internetseite

A.1.9 USt-IdNr.

A.1.10 selbständig

A.1.11 angestellt als

A.2 Unternehmen des Auftraggebers/Unternehmens, bei dem der Auftraggeber angestellt ist

A.2.1 Unternehmensbezeichnung

A.2.2 Abteilung

A.2.3 USt-IdNr.

A.2.4 Standort (Straße, Haus-Nr.)

A.2.5 Standort (Land, PLZ, Ort)

A.2.6 Telefon-Nr./Mobilfunk-Nr.

A.2.7 E-Mailadresse

A.2.8 Gegenstand des Unternehmens

A.3 Ansprechpartner im Unternehmen

A.3.1 Name, Vorname

A.3.2 Abteilung

A.3.3 Telefon-Nr./Mobilfunk-Nr.

A.3.4 E-Mailadresse

A.4 Rechnungsanschrift

A.4.1 Entspricht

den Angaben unter A.1

den Angaben unter A.2

Falls abweichend von A.1 oder A.2

A.4.2 Unternehmensbezeichnung

A.4.3 Name, Vorname

A.4.4 USt-IdNr.

A.4.5 Standort (Straße, Haus-Nr.)

A.4.6 Standort (Land, PLZ, Ort)

A.4.7 Telefon-Nr./Fax-Nr.

A.4.8 E-Mailadresse

B Auftragsbeschreibung

B.1 Art des Auftrags (Anerkennungsnummer bitte angeben, sofern bekannt)

Erstauftrag zur Anerkennung

Verlängerungsauftrag

Änderungsauftrag

Anerkennungs-Nr. SBF _____

Anerkennungs-Nr. SBF _____

B.2 Art der Änderung (falls Änderungsauftrag)

Änderung wie folgt:

C Einzureichende Unterlagen

Berufserfahrung

Anzahl Monate	<input type="text"/>	Tätigkeit	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Lebenslauf
Anzahl Monate	<input type="text"/>	Tätigkeit	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Lebenslauf
Anzahl Monate	<input type="text"/>	Tätigkeit	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Lebenslauf

Kenntnisse

Kenntnisse Elektro-Installationstechnik	<input type="checkbox"/>	ja, Nachweis	<input type="text"/>
Kenntnisse Gebäudeautomation	<input type="checkbox"/>	ja, Nachweis	<input type="text"/>
Kenntnisse Informationstechnik	<input type="checkbox"/>	ja, Nachweis	<input type="text"/>
Kenntnisse Gefahrenmeldetechnik	<input type="checkbox"/>	ja, Nachweis	<input type="text"/>

Prüfung (VdS 3838, Abs. 3.1.2 d))

Bestandene Prüfung gemäß Anhang B	<input type="checkbox"/>	ja, Nachweis	<input type="text"/>
Teilnahme am Lehrgang	<input type="checkbox"/>	ja, Nachweis	<input type="text"/>

Nachweis über die Verfügbarkeit der erforderlichen Normen und Richtlinien

Polizeiliches Führungszeugnis ohne Einträge (VdS 3838, Abs. 3.1.2 b))

D Informationen

Wir wünschen neben der deutschsprachigen die Ausfertigung einer englischsprachigen Fassung des Zertifikats.

Wir wünschen die Ausführung des Zertifikates mit Firmenlogo.

Diese Einverständniserklärungen können *jederzeit* schriftlich und formlos widerrufen werden.

E Erklärung und Einwilligung

Wir willigen ein, dass

- die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der VdS-Zertifizierungsstelle, VdS 3177
- die Richtlinien für die Anerkennung als Fachkraft für Smart Building Safety & Security, VdS 3838
- die Preisliste für die Prüfung und Zertifizierung

diesem Auftrag zugrunde liegen und akzeptieren diese in der jeweils gültigen Fassung als festen Vertragsbestandteil.

- VdS Schadenverhütung GmbH im Rahmen der Vertragserfüllung personenbezogene und andere Daten erhebt, verarbeitet und nutzt
- VdS Schadenverhütung GmbH die Zertifizierung durch Veröffentlichung in frei zugänglichen Verzeichnissen Dritten zugänglich macht
- VdS Schadenverhütung ermächtigt ist, alle sachdienlichen Auskünfte, welche die Anerkennung betreffen, einzuholen. Erforderlichenfalls ist der Auftraggeber/Sachverständige verpflichtet, den Auskunftgeber von seiner Schweigepflicht zu entbinden

Ort, Datum:

Unterschrift (sowie ggf. Stempel) des Auftraggebers
(bzw. eines Bevollmächtigten):

Hinweis: Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular auf elektronischem Weg (z. B. eingescannt als Mailanhang) an efl@vds.de.