

## Hinweise zum Auftragsformular

- ① Der Auftraggeber ist die Stelle, die eine Anerkennung beauftragt, vertreten durch den Rechtsträger oder den Handlungsbevollmächtigten. Der Auftraggeber ist in der Regel ebenfalls der Anbieter bzw. der Sicherheitsdienstleister der anzuerkennenden Interventionsstelle.
- ② Firmenname des Auftraggebers bzw. des Sicherheitsdienstleisters, wie er im Handelsregister/Gewerberegister eingetragen ist.
- ③ Die Umsatzsteuer-Identifikationsnummer ist nur für Erstaufträge und Änderungsaufträge erforderlich.
- ④ Angaben zur E-Mail-Adresse des Auftraggebers bzw. des Sicherheitsdienstleisters sowie der Kontaktperson sind erforderlich, da in Zukunft Informationen vorrangig über dieses Medium versandt werden.
- ⑤ Vorname und Name sind in Druckbuchstaben anzugeben.
- ⑥ Rechtsverbindliche Unterschrift des Rechtsträgers des Auftraggebers oder eines Handlungsbevollmächtigten. Werden externe Stellen (z. B. Berater) vom Auftraggeber mit der Auftragserteilung beauftragt, muss der Auftraggeber eine Kopie der Handlungsvollmacht für diese externe Stelle beilegen.
- ⑦ Der Firmenstempel ist in Deutschland erforderlich.

# Auftrag zur Anerkennung als Interventionsstelle auf Grundlage der VdS 2172



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

## A Art des Auftrags (bei Folgeauftrag bitte die Anerkennungsnummer angeben)

Erstauftrag

Verlängerungsauftrag

Änderungsauftrag

Wiederaufnahmeauftrag

Nr. \_\_\_\_\_

## B Auftraggeber ❶

B.1 Unternehmensbezeichnung ❷ \_\_\_\_\_

B.2 Vertretungsberechtigter \_\_\_\_\_

B.3 USt.-IdNr. ❸ \_\_\_\_\_

B.4 Standort (Straße, Haus-Nr.) \_\_\_\_\_

B.5 Standort (Land, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

B.6 Telefon-Nr./Fax-Nr. \_\_\_\_\_

B.7 E-Mailadresse ❹ \_\_\_\_\_

B.8 Internetseite \_\_\_\_\_

B.9 Kontaktperson (falls abw. von B.2) \_\_\_\_\_

## C Rechnungsanschrift (nur ausfüllen, falls abweichend von B)

C.1 Unternehmensbezeichnung \_\_\_\_\_

C.2 Standort (Straße, Haus-Nr.) \_\_\_\_\_

C.3 Standort (Land, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

C.4 Telefon-Nr./Fax-Nr. \_\_\_\_\_

C.5 USt.-IdNr. \_\_\_\_\_

C.6 Besonderheiten im Rahmen der  
Rechnungslegung \_\_\_\_\_

## D Anbieter der anzuerkennenden Interventionsdienstleistungen (IS) (nur ausfüllen, falls abweichend von B)

D.1 Unternehmensbezeichnung \_\_\_\_\_

D.2 Standort (Straße, Haus-Nr.) \_\_\_\_\_

D.3 Standort (Land, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

D.4 Telefon-Nr./Fax-Nr. \_\_\_\_\_

D.5 E-Mailadresse \_\_\_\_\_

D.6 Internetseite \_\_\_\_\_

D.7 Kontaktperson (falls abw. von B.2) \_\_\_\_\_

D.8 Telefon-Nr./Fax-Nr. \_\_\_\_\_

D.9 E-Mailadresse \_\_\_\_\_

## E Einzureichende Unterlagen

E.1 Dokumentation der Schutzziele und  
deren Sicherungsmaßnahmen nach  
VdS 2172-1, Abschnitt 5 mit den  
zugehörigen Unterlagen

liegt bei  wird nachgereicht bis zum \_\_\_\_\_  
 keine Änderung seit dem letzten Auftrag

E.2 Organigramm

liegt bei  wird nachgereicht bis zum \_\_\_\_\_  
 keine Änderung seit dem letzten Auftrag

E.3 Installationsattest (VdS 2170) der  
EMA - sofern erforderlich

liegt bei  wird nachgereicht bis zum \_\_\_\_\_  
 keine Änderung seit dem letzten Auftrag

E.4 Grundrisszeichnung der Räume, in denen die Schlüssel und Interventionspläne aufbewahrt werden

liegt bei  wird nachgereicht bis zum  
 keine Änderung seit dem letzten Auftrag

E.5 Qualifikationsnachweis der verantwortlichen Person

liegt bei  wird nachgereicht bis zum  
 keine Änderung seit dem letzten Auftrag

F Ausfertigung des Zertifikats

- Neben der deutschsprachigen Ausfertigung des Zertifikats wird eine englischsprachige Fassung gewünscht.  
 Mit Firmenlogo

G Informationen

- Der Auftraggeber wünscht die Zusendung themenbezogener Informationen (i.d.R. per Mail); dem Auftraggeber ist bekannt, dass die Zusage jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann.

H Terminwunsch für die Begutachtung vor Ort

Die fachspezifische Erst-/Begutachtung vor Ort soll stattfinden in


 KW Jahr

I Erklärung und Einwilligung

- Die "Richtlinien für die Anerkennung von Interventionsstellen" gemäß VdS 2172-2, die zugehörigen Anforderungen gemäß VdS 2172-1, die Preisliste der VdS-Zertifizierungsstelle und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, VdS 3177 in der jeweils gültigen Fassung, habe(n) ich (wir) zur Kenntnis genommen und erkenne(n) sie als festen Vertragsbestandteil an.  
 Hiermit erkläre ich mein ausdrückliches Einverständnis, dass VdS Schadenverhütung GmbH die in dieser Anmeldung eingetragenen, personenbezogenen Daten zu den vorgenannten Zwecken erfasst, verarbeitet und nutzt. Die bei mir erhobenen Daten dürfen nicht für andere Zwecke verwendet werden.

*Hinweis: VdS Schadenverhütung GmbH als verantwortliche Stelle erhebt und verarbeitet personenbezogene Daten im Rahmen des Zertifizierungsverfahrens nur in dem für die Vertragserfüllung notwendigen Rahmen (Kapitel 2, Art. 6, Abs 1 lit. b), DSGVO) oder auf Basis einer konkreten Einverständniserklärung des Betroffenen (Kapitel 2, Art. 6, Abs. 1 lit. a), DSGVO). Weitere Informationen zum Datenschutz, insbesondere zu Ihren Rechten als betroffene Person gem. Kap. III, Art. 12-23 DSGVO finden Sie unter <https://vds.de/de/unternehmen/datenschutz/>*

Ort, Datum

Name, Vorname 

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