

Hinweise zum Auftragsformular

Lesen Sie bitte – **bevor Sie das Auftragsformular ausfüllen** – die „Richtlinien für die Zertifizierung von Fachfirmen für Brandmeldeanlagen gemäß DIN 14 675“ (VdS 2843) und diese Hinweise sorgfältig durch. Die Nummerierung folgt der des Auftragsformulars.

- ① Bitte Titel angeben, z.B. staatlich geprüfter Techniker, Dipl.-Ing., Ing. (grad.) oder Meister; bei zusätzlichen Fachkräften oder bei Fachkräften am Stützpunkt sind auch Gesellen/Facharbeiter möglich.
- ② Bitte Teilnahme an Fachseminaren angeben und Belege beifügen. Aus den Belegen müssen die behandelten Themen, der Zeitraum und der Veranstalter der Seminare hervorgehen.
- ③ Die Angaben zur zusätzlichen Fachkraft sind nicht erforderlich, wenn eine stellvertretende hauptverantwortliche Fachkraft für die Betriebsstätte benannt wurde.
- ④ Bitte beachten Sie bei der Benennung von Stützpunkten, dass diese in der Regel nicht weiter als 150 km von der Betriebsstätte entfernt sein dürfen.
- ⑤ Geben Sie die VdS-Anerkennungsnummer und den Anerkennungsinhaber der verwendeten Brandmeldesysteme an. Diese Angaben können dem Verzeichnis der VdS-anerkannten Brandmeldesysteme (VdS 2475) entnommen werden.
- ⑥ Welche Unterlagen erforderlich sind, hängt von der Auftragsart ab (Erstzertifizierung/Verlängerung/Änderung/Ergänzung). Einzelheiten entnehmen Sie bitte den Richtlinien unter Abschnitt 5. Es brauchen nur Kopien der Nachweise beigelegt werden (Originale oder beglaubigte Kopien sind nicht erforderlich). Bitte kreuzen Sie für jede beigelegte Unterlage das entsprechende Feld an. Sämtliche Unterlagen sind in deutscher Sprache einzureichen.
- ⑦ Nicht erforderlich bei Verlängerungsaufträgen (falls unverändert).
- ⑧ Dieser Nachweis ist beizufügen, falls die Rechtsform des Auftraggebers eine Eintragung in das Register verlangt.
- ⑨ Entfällt bei Kapitalgesellschaften. Bei neugegründeten Firmen kann statt der Auskunft aus dem Gewereregister auch eine Kopie der abgestempelten Gewerbeanmeldung beigelegt werden.
- ⑩ Nachweis darf nicht älter als 3 Monate sein (Bilanz: 12 Monate).
- ⑪ Bei QM-Zertifikaten, die älter als 1 Jahr sind, ist zusätzlich eine Kopie des letzten Überwachungsaudits oder eine Bestätigung der Gültigkeit durch den QM-Zertifizierer beizulegen (nicht erforderlich bei VdS-QM-Zertifikaten).
- ⑫ Bitte Nachweise beifügen falls nach Abschnitt 5.1.1 bzw. 5.2.3 erforderlich.
- ⑬ Bitte Nachweise über die Berufsausbildung (z.B. Dipl.-Ing.- oder Meister-Urkunde) beifügen.
- ⑭ Bitte Nachweise über die Berufsausbildung (mindestens Gesellen-/Facharbeiterbrief des Elektrotechnikerhandwerks) beifügen.
- ⑮ Nur bei Übertragung des Zertifikats bzw. Verkauf der Fachfirma erforderlich.

Anhang B – Auftragsformular

Auftrag zur			
<input type="checkbox"/> Zertifizierung als Fachfirma für Brandmeldeanlagen (BMA) <input type="checkbox"/> Verlängerung des Zertifikats Nr. F _____ <input type="checkbox"/> Änderung der hauptverantwortlichen Fachkraft, Zertifikats-Nr. F _____ <input type="checkbox"/> Benennung <input type="checkbox"/> Änderung einer stellvertretenden hauptverantwortlichen Fachkraft, Zertifikats-Nr. F _____ <input type="checkbox"/> Benennung <input type="checkbox"/> Änderung einer zusätzlichen Fachkraft, Zertifikats-Nr. F _____ <input type="checkbox"/> Änderung der Firmierung, Zertifikats-Nr. F _____ <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Ergänzung von BMS, Zertifikats-Nr. F _____ <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Ergänzung von Standorten, Zertifikats-Nr. F _____ <input type="checkbox"/> Sonstige Änderung: _____, Zertifikats-Nr. F _____			
(Zutreffendes bitte ankreuzen)			
1	Auftraggeber		
	Firmenname		
	Vertretungsberechtigt (bei Kapital- und Personenhandelsges.)		
	Straße		
	PLZ, Ort		
	Telefon	Fax	
	Homepage	E-Mail	
2	Betriebsstätte des Auftraggebers		
	Der Auftraggeber beabsichtigt, BMA 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	Fax	
	Homepage	E-Mail	
3	Tätigkeitsgebiet(e) des Auftraggebers		
	Der Auftraggeber beabsichtigt, als Fachfirma für BMA folgende Tätigkeiten (siehe zugehörige Abschnitte der DIN 14 675) auszuführen:		
	<input type="checkbox"/> Planung (6.1) <input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung (8) <input type="checkbox"/> Projektierung (6.2) <input type="checkbox"/> Abnahme (9) <input type="checkbox"/> Montage (7) <input type="checkbox"/> Instandhaltung (11)		
	(Zutreffendes bitte ankreuzen)		
4	Hauptverantwortliche Fachkraft für die Betriebsstätte		
	Name, Vorname	Geburtsdatum	
	Berufliche Ausbildung ①		
	Ausbildung in der Brandmeldetechnik ②		
	Bisherige Praxis in der Brandmeldetechnik (Art und Dauer)		

5	Stellvertretende hauptverantwortliche Fachkraft für die Betriebsstätte – falls vorhanden			
	Name, Vorname		Geburtsdatum	
	Berufliche Ausbildung ①			
	Ausbildung in der Brandmeldetechnik ②			
Bisherige Praxis in der Brandmeldetechnik (Art und Dauer)				
6	Zusätzliche Fachkraft für die Betriebsstätte ③			
	Name, Vorname		Geburtsdatum	
	Berufliche Ausbildung ①			
	Ausbildung in der Brandmeldetechnik ②			
Bisherige Praxis in der Brandmeldetechnik (Art und Dauer)				
7	Stützpunkte für die Instandhaltung – falls vorhanden			
	Stützpunkt Nr. _____ (Bitte laufend durchnummerieren)			
	Straße			
	PLZ, Ort ④			
	Telefon		Fax	
	Name der Fachkraft am Stützpunkt		Geburtsdatum	
	Berufliche Ausbildung ①			
	Ausbildung in der Brandmeldetechnik ②			
	Bisherige Praxis in der Brandmeldetechnik (Art und Dauer)			
	Name der weiteren Fachkraft am Stützpunkt		Geburtsdatum	
	Berufliche Ausbildung ①			
	Ausbildung in der Brandmeldetechnik ②			
	Bisherige Praxis in der Brandmeldetechnik (Art und Dauer)			
	Für weitere Stützpunkte bitte dieses Blatt kopieren.			
8	Brandmeldesystem (BMS) – entfällt bei den Phasen Planung (6.1) und/oder Abnahme (9)			
	Anerkennungs-Nummer ⑤		Inhaber der BMS-Anerkennung ⑤	
	S			
	S			
	S			
	S			
	S			
	S			
	S			
	S			
	S			
	S			

