

F.3 Auftragsformular für verbundene Unternehmen

Auftrag zur Erbringung von Leistungen als verbundenes Unternehmen	Anerkennungs-Nr.: ERR _____ (sofern vorhanden)
--	--

1. Auftraggeber (Herrschendes Unternehmen)

Firmenname			
Vertretungsberechtigt (bei Kapital- und Personenges.)			
USt-IdNr.			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon		Fax	
Homepage		E-Mail	
Das herrschende Unternehmen beabsichtigt, folgende Leistungen ¹⁾ selbst zu erbringen:			
<input type="checkbox"/> BMA	<input type="checkbox"/> Planung <input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung	<input type="checkbox"/> Projektierung <input type="checkbox"/> Überprüfung	<input type="checkbox"/> Montage/Installation <input type="checkbox"/> Abnahme <input type="checkbox"/> Instandhaltung
<input type="checkbox"/> EMA	<input type="checkbox"/> Planung <input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung	<input type="checkbox"/> Projektierung <input type="checkbox"/> Überprüfung	<input type="checkbox"/> Montage/Installation <input type="checkbox"/> Abnahme <input type="checkbox"/> Instandhaltung
<input type="checkbox"/> VÜA	<input type="checkbox"/> Planung <input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung	<input type="checkbox"/> Projektierung <input type="checkbox"/> Überprüfung	<input type="checkbox"/> Montage/Installation <input type="checkbox"/> Abnahme <input type="checkbox"/> Instandhaltung
¹⁾ Das herrschende Unternehmen muss für jedes Fachgebiet mindestens eine Leistung selbst erbringen			

2. Abhängiges Unternehmen

Firmenname			
Vertretungsberechtigt (bei Kapital- und Personenges.)			
USt-IdNr.			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon		Fax	
Homepage		E-Mail	
Folgende Leistungen ²⁾ – die nicht durch das herrschende Unternehmen gemäß Ziffer 1 erbracht werden – sollen durch das abhängige Unternehmen erbracht werden:			
²⁾ Das abhängige Unternehmen darf für jedes Fachgebiet nur Leistungen erbringen, die das herrschende Unternehmen nicht selbst erbringt			
<input type="checkbox"/> BMA	<input type="checkbox"/> Planung <input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung	<input type="checkbox"/> Projektierung <input type="checkbox"/> Überprüfung	<input type="checkbox"/> Montage/Installation <input type="checkbox"/> Abnahme <input type="checkbox"/> Instandhaltung
<input type="checkbox"/> EMA	<input type="checkbox"/> Planung <input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung	<input type="checkbox"/> Projektierung <input type="checkbox"/> Überprüfung	<input type="checkbox"/> Montage/Installation <input type="checkbox"/> Abnahme <input type="checkbox"/> Instandhaltung
<input type="checkbox"/> VÜA	<input type="checkbox"/> Planung <input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung	<input type="checkbox"/> Projektierung <input type="checkbox"/> Überprüfung	<input type="checkbox"/> Montage/Installation <input type="checkbox"/> Abnahme <input type="checkbox"/> Instandhaltung

Weiteres abhängiges Unternehmen

Firmenname			
Vertretungsberechtigt (bei Kapital- und Personenges.)			
USt-IdNr.			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon		Fax	
Homepage		E-Mail	
Folgende Leistungen ²⁾ - die nicht durch das herrschende Unternehmen gemäß Ziffer 1 erbracht werden - sollen durch das abhängige Unternehmen erbracht werden:			
²⁾ Das abhängige Unternehmen darf für jedes Fachgebiet nur Leistungen erbringen, die das herrschende Unternehmen nicht selbst erbringt			
<input type="checkbox"/> BMA	<input type="checkbox"/> Planung <input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung	<input type="checkbox"/> Projektierung <input type="checkbox"/> Überprüfung	<input type="checkbox"/> Montage/Installation <input type="checkbox"/> Abnahme <input type="checkbox"/> Instandhaltung
<input type="checkbox"/> EMA	<input type="checkbox"/> Planung <input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung	<input type="checkbox"/> Projektierung <input type="checkbox"/> Überprüfung	<input type="checkbox"/> Montage/Installation <input type="checkbox"/> Abnahme <input type="checkbox"/> Instandhaltung
<input type="checkbox"/> VÜA	<input type="checkbox"/> Planung <input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung	<input type="checkbox"/> Projektierung <input type="checkbox"/> Überprüfung	<input type="checkbox"/> Montage/Installation <input type="checkbox"/> Abnahme <input type="checkbox"/> Instandhaltung

Weiteres abhängiges Unternehmen

Firmenname			
Vertretungsberechtigt (bei Kapital- und Personenges.)			
USt-IdNr.			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon		Fax	
Homepage		E-Mail	
Folgende Leistungen ²⁾ – die nicht durch das herrschende Unternehmen gemäß Ziffer 1 erbracht werden – sollen durch das abhängige Unternehmen erbracht werden:			
²⁾ Das abhängige Unternehmen darf für jedes Fachgebiet nur Leistungen erbringen, die das herrschende Unternehmen nicht selbst erbringt			
<input type="checkbox"/> BMA	<input type="checkbox"/> Planung <input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung	<input type="checkbox"/> Projektierung <input type="checkbox"/> Überprüfung	<input type="checkbox"/> Montage/Installation <input type="checkbox"/> Abnahme <input type="checkbox"/> Instandhaltung
<input type="checkbox"/> EMA	<input type="checkbox"/> Planung <input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung	<input type="checkbox"/> Projektierung <input type="checkbox"/> Überprüfung	<input type="checkbox"/> Montage/Installation <input type="checkbox"/> Abnahme <input type="checkbox"/> Instandhaltung
<input type="checkbox"/> VÜA	<input type="checkbox"/> Planung <input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung	<input type="checkbox"/> Projektierung <input type="checkbox"/> Überprüfung	<input type="checkbox"/> Montage/Installation <input type="checkbox"/> Abnahme <input type="checkbox"/> Instandhaltung

Zur Angabe weiterer abhängiger Unternehmen duplizieren Sie bitte diese Seite.

3. Erforderliche Unterlagen	Herrschendes Unternehmen	1. Abhängiges Unternehmen	2. Abhängiges Unternehmen	3. Abhängiges Unternehmen	4. Abhängiges Unternehmen	5. Abhängiges Unternehmen	6. Abhängiges Unternehmen
Bescheinigung über die Eintragung im Handelsregister ⑥		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auskunft aus dem Gewerberegister ⑦		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachweis über das Beherrschungsverhältnis zwischen hU und aU	<input type="checkbox"/>						
Zertifikat als Dienstleister für EMA, BMA bzw. VÜA nach DIN EN 16763		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zertifikat als Fachfirma für BMA gemäß DIN 14675-2 (entfällt bei EMA und VÜA)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QM-Zertifikat nach DIN EN ISO 9001 ⑩		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachweis einer Betriebshaftpflichtversicherung ⑪		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachweis der Einarbeitung und Fortbildung der Mitarbeiter des/der abhängigen Unternehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>4. Vertragsbestandteile und Datenschutz</p> <p>Die „Richtlinien für die Anerkennung von Errichterunternehmen für Gefahrenmeldeanlagen“, VdS 3403, die zugehörige Gebührentabelle der VdS-Zertifizierungsstelle und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, VdS 3177, habe(n) ich (wir) zur Kenntnis genommen und erkenne(n) sie als Vertragsbestandteil an.</p> <p><input type="checkbox"/> Wir willigen ein, dass VdS Schadenverhütung GmbH im Rahmen des Anerkennungsverfahrens Daten erhebt, verarbeitet, nutzt, in einem Verzeichnis führt und die Anerkennung als Errichterunternehmen Dritten mitteilt.</p> <p><input type="checkbox"/> Wir willigen ein, dass VdS Schadenverhütung GmbH uns (auch) auf elektronischem Weg (z. B. E-Mail) Informationen zu VdS- Zertifizierungs- und Anerkennungsverfahren zukommen lässt.</p>							
Datum	Firmenstempel/Unterschrift des Auftraggebers						