

# Auftrag zur Anerkennung als Blitzschutzfachkraft in explosionsgefährdeten Bereichen (BEx-Fachkraft) auf Grundlage der VdS 2011



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

## A Kundendaten

### A.1 Auftraggeber

A.1.1 Name, Vorname	<input type="text"/>
A.1.2 Titel/akad. Grad	<input type="text"/>
A.1.3 Geburtsdatum	<input type="text"/>
A.1.4 Standort (Straße, Haus-Nr.)	<input type="text"/>
A.1.5 Standort (Land, PLZ, Ort)	<input type="text"/>
A.1.6 Telefon-Nr./Mobilfunk-Nr.	<input type="text"/>
A.1.7 E-Mailadresse	<input type="text"/>
A.1.8 Internetseite	<input type="text"/>
A.1.9 USt-IdNr.	<input type="text"/>
A.1.10 selbständig	<input type="checkbox"/>
A.1.11 angestellt als	<input type="text"/>

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

A.2.1 Unternehmensbezeichnung	<input type="text"/>
A.2.2 Abteilung	<input type="text"/>
A.2.3 USt-IdNr.	<input type="text"/>
A.2.4 Standort (Straße, Haus-Nr.)	<input type="text"/>
A.2.5 Standort (Land, PLZ, Ort)	<input type="text"/>
A.2.6 Telefon-Nr./Mobilfunk-Nr.	<input type="text"/>
A.2.7 E-Mailadresse	<input type="text"/>
A.2.8 Gegenstand des Unternehmens	<input type="text"/>

### A.3 Ansprechpartner im Unternehmen

A.3.1 Name, Vorname	<input type="text"/>
A.3.2 Abteilung	<input type="text"/>
A.3.3 Telefon-Nr./Mobilfunk-Nr.	<input type="text"/>
A.3.4 E-Mailadresse	<input type="text"/>

### A.4 Rechnungsanschrift

A.4.1 Entspricht	<input type="checkbox"/>	den Angaben unter A.1	<input type="checkbox"/>	den Angaben unter A.2
------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------------

Falls abweichend von A.1 oder A.2:

A.4.2 Unternehmensbezeichnung	<input type="text"/>
A.4.3 Name, Vorname	<input type="text"/>
A.4.4 USt-IdNr.	<input type="text"/>
A.4.5 Standort (Straße, Haus-Nr.)	<input type="text"/>
A.4.6 Standort (Land, PLZ, Ort)	<input type="text"/>
A.4.7 Telefon-Nr./Mobilfunk-Nr.	<input type="text"/>
A.4.8 E-Mailadresse	<input type="text"/>

## B Auftragsbeschreibung

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

<input type="checkbox"/>	Erstauftrag zur Anerkennung	Anerkennungs-Nr. BE	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Verlängerungsauftrag	Anerkennungs-Nr. BE	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Änderungsauftrag	Anerkennungs-Nr. BE	<input type="text"/>

B.2 Art der Änderung (falls Änderungsauftrag)

Änderung wie folgt:

---

---

B.3 Umfang der Anerkennung

Planung

Beratung<sup>1</sup>

Errichtung

C Einzureichende Unterlagen

- Nachweis über eine abgeschlossene Ausbildung Blitzschutzfachkraft oder Kopie des gültigen Zertifikates nach VdS 2596 (siehe Abschnitt 5.1.2 a)) - nur bei Erstaufträgen
- Nachweis über Teilnahme am Lehrgang für die Ausbildung zur BEx-Fachkraft bei einer VdS-anerkannten EMV-Ausbildungsstätte (siehe Abschnitt 5.1.2 b) sowie VdS 2811) – nur bei Erstaufträgen
- Nachweis über die Teilnahme an einer Fortbildungsveranstaltung gemäß Abschnitt 5.1.3 f) – nur bei Verlängerungsaufträgen

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 von Blitzschutzfachkräften in explosionsgefährdeten Bereichen, VdS 2011
- 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](mailto:efl@vds.de).*

<sup>1</sup> Beratung umfasst eine reine Beratungs- und Gutachter-/Prüftätigkeit für diesen Bereich.