

Anhang A.5 – Auflistung weiterer Betriebsstätten

<input type="checkbox"/> Neuauftrag				<input type="checkbox"/> Änderung			
1	Angaben zum Errichterunternehmen						
1.1	Firmenname						
	Anlagenart:			E			
1.2	Fachkraft oder weiterer Ansprechpartner						
	Name			Vorname			
	Telefon			Email			
2	Weitere Betriebsstätten						
2.1	Straße /Nr.			Land			
	PLZ			Ort			
	Einrichtung	Mindestbevorratung	<input type="checkbox"/>	Leistung	Planung und Projektierung		<input type="checkbox"/>
		Demonstrationsanlage	<input type="checkbox"/>		Errichtung		<input type="checkbox"/>
		Werkstatt	<input type="checkbox"/>		Instandhaltung		<input type="checkbox"/>
	Fachkraft						
	Vorname:			Nachname:			
2.2	Straße /Nr.			Land			
	PLZ			Ort			
	Einrichtung	Mindestbevorratung	<input type="checkbox"/>	Leistung	Planung und Projektierung		<input type="checkbox"/>
		Demonstrationsanlage	<input type="checkbox"/>		Errichtung		<input type="checkbox"/>
		Werkstatt	<input type="checkbox"/>		Instandhaltung		<input type="checkbox"/>
	Fachkraft						
	Vorname:			Nachname:			
2.3	Straße /Nr.			Land			
	PLZ			Ort			
	Einrichtung	Mindestbevorratung	<input type="checkbox"/>	Leistung	Planung und Projektierung		<input type="checkbox"/>
		Demonstrationsanlage	<input type="checkbox"/>		Errichtung		<input type="checkbox"/>
		Werkstatt	<input type="checkbox"/>		Instandhaltung		<input type="checkbox"/>
	Fachkraft						
	Vorname:			Nachname:			
2.4	Straße /Nr.			Land			
	PLZ			Ort			
	Einrichtung	Mindestbevorratung	<input type="checkbox"/>	Leistung	Planung und Projektierung		<input type="checkbox"/>
		Demonstrationsanlage	<input type="checkbox"/>		Errichtung		<input type="checkbox"/>
		Werkstatt	<input type="checkbox"/>		Instandhaltung		<input type="checkbox"/>
	Fachkraft						
	Vorname:			Nachname:			

3	Beigefügte Unterlagen und Nachweise (siehe Anmerkungen) Bitte senden Sie die Unterlagen vorab in elektronischer Form, z.B. als PDF an Errichter.FLA@vds.de sowie im Original an VdS	
	<input type="checkbox"/>	Nachweis eines zertifizierten Qualitätsmanagementsystems nach ISO 9001[1]
	<input type="checkbox"/>	Anmeldung zur Prüfung als Fachkraft für die jeweilige Anlagenart (Anhang A.5), bzw. Nachweis der Qualifikation für alle bereits vorhandenen Fachkräfte
	<input type="checkbox"/>	Organigramm des Unternehmens (inkl. Funktionen und Betriebsstätten) [2]
<input type="checkbox"/>	Nachweis über ein geeignetes Berechnungsprogramm für die Anlagenart [3]	
4	<p>Der Auftraggeber bzw. das Errichterunternehmen bestätigt, dass die Richtlinien für die Anerkennung von Errichterunternehmen für Feuerlöschanlagen (VdS 2132) in ihrer aktuellen Fassung als Vertragsbestandteil anerkannt werden. Die mit dem Anerkennungsverfahren anfallenden Gebühren werden entsprechend der bei Leistungsdatum gültigen Gebührentabelle in Rechnung gestellt. Hiermit wird das Einverständnis erteilt, dass VdS die hier angegebenen Unternehmens- sowie Personendaten ausschließlich zum Zweck des hier angegebenen Anerkennungsverfahrens erfassen, speichern und nutzen darf.</p> <p>Bitte Ort eintragen, Auswahl Datum</p> <p style="text-align: center;">Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel</p>	

Hinweis:

1. Sollte die Anzahl der zur Verfügung stehenden Elemente nicht ausreichen, füllen Sie bitte ein weiteres Formular aus.
2. Für jede Anlagenart (E-Nummer) ist ein separates Dokument auszufüllen.