

**Anhang A – Auftragsformular**

<b>Auftrag zur Zertifizierung einer Alarmempfangsstelle (AES) gemäß der Normenreihe DIN EN 50518</b>		
durch die Zertifizierungsstelle von VdS Schadenverhütung, Amsterdamer Straße 174, 50735 Köln		
<b>Art der Auftrages:</b>		
<input type="checkbox"/>	Erstauftrag zur Zertifizierung	
<input type="checkbox"/>	Verlängerungsauftrag zur Zertifizierung	Zertifizierungs-Nr. <b>AES</b> _____
<input type="checkbox"/>	Änderungsauftrag zur Zertifizierung	Zertifizierungs-Nr. <b>AES</b> _____
<input type="checkbox"/>	Wiederaufnahmeauftrag zur Zertifizierung	Zertifizierungs-Nr. <b>AES</b> _____
<b>1.</b>	<b>Auftraggeber <sup>[1]</sup></b>	
	Firmenname <sup>[2]</sup>	
	Vertretungsberechtigt (bei Kapital- u. Personengesellschaften)	
	Ust.Id.Nr. <sup>[3]</sup>	
	Straße/Haus-Nr.	
	Land/PLZ/Ort	
	Tel.-Nr. / Fax.-Nr.	
	Kontaktperson <sup>[4]</sup>	
	E-Mail-Adresse der Kontaktperson <sup>[5]</sup>	
	Zugang zum Internet <sup>[6]</sup>	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
	Adresse der firmeneigenen Website	
<b>2.</b>	<b>Rechnungsanschrift (nur ausfüllen, falls abweichend von Nr. 1)</b>	
	Firmenname <sup>[2]</sup>	
	Straße/Haus-Nr.	
	Land/PLZ/Ort	
	Tel.-Nr. / Fax.-Nr.	
	Ust.Id.Nr.	
	Besonderheiten, im Rahmen der Rechnungsstellung:	
<b>3.</b>	<b>Adresse der zu zertifizierenden Alarmempfangsstelle (nur ausfüllen, falls abweichend von Nr. 1)</b>	
	Firmenname <sup>[2]</sup>	
	Straße/Haus-Nr.	
	Land/PLZ/Ort	
	Tel.-Nr. / Fax.-Nr.	
	Kontaktperson <sup>[4]</sup>	
	E-Mail-Adresse der Kontaktperson <sup>[5]</sup>	
	Zugang zum Internet <sup>[6]</sup>	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
	Adresse der firmeneigenen Website	

<b>4.</b>	<b>Aktuelle Risikobeurteilung</b> <sup>[7]</sup>	
	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis zum _____
	<input type="checkbox"/> Die Prüfung der Risikobeurteilung soll vor Ort stattfinden in KW/Jahr: ____ / _____	
<b>5.</b>	<b>Lageplan und Grundrisszeichnung</b>	
	Lageplan <sup>[8]</sup>	<input type="checkbox"/> keine Änderung seit dem letzten Auftrag <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis zum _____
	Grundrisszeichnungen <sup>[9]</sup>	<input type="checkbox"/> keine Änderung seit dem letzten Auftrag <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis zum _____
<b>6.</b>	<b>Ausführung des Zertifikates</b>	
	<input type="checkbox"/> Zertifikat in deutscher Sprache	<input type="checkbox"/> mit Firmenlogo
	<input type="checkbox"/> Zertifikat in englischer Sprache	<input type="checkbox"/> mit Firmenlogo
	<input type="checkbox"/> Zertifikat in deutscher und englischer Sprache	<input type="checkbox"/> mit Firmenlogo
<b>7.</b>	<b>Terminwunsch für die Prüfung vor Ort</b>	
	Die fachspezische Erst-/Begutachtung vor Ort soll stattfinden in KW/Jahr: ____ / _____	
<b>8.</b>	<b>Verpflichtungen</b> <sup>[10]</sup>	
	Die Richtlinien zur Zertifizierung von Alarmempfangsstellen gemäß DIN EN 50518, VdS 3137 insbesondere Abschnitt 10.5 „Datenschutz“ und 10.6 „EDV-Erfassung/Veröffentlichung“ und die zugehörige Gebührentabelle der VdS-Zertifizierungsstelle habe(n) ich (wir) zur Kenntnis genommen und erkenne(n) sie als festen Vertragsbestandteil an.	
	Vorname, Name <sup>[11]</sup>	_____
	Datum	_____
	Unterschrift	_____
		Firmenstempel <sup>[12]</sup>