

ANTRAG

auf Erwerb der *ordentlichen* Mitgliedschaft (Bildungsträger)

FRAGEBOGEN NR.

1. Antragsteller (Firma, Anschrift, Rechtsform der Schule)

Unternehmens- name		TEL
PLZ / Ort		FAX
Straße		www.
Bundesland		E-MAIL

(Diese Angaben werden im Falle der Mitgliedschaft in das Mitgliederverzeichnis übernommen.)

2. Unternehmensgründung

Datum	
-------	--

3. Rechtsform des Unternehmens

Bitte Nachweis(e) durch z. b. HR-Auszug beifügen!

Rechtsform des Unternehmens / Eintragung Gericht	<input type="checkbox"/> E. K. <input type="checkbox"/> GMBH <input type="checkbox"/> OHG <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> KGAA <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> EINZELKAUFMANN <input type="checkbox"/> SONSTIGE	Eintragung bei welchem Gericht
---	--	--

Angaben zur Gesellschafterstruktur: Wer ist der Gesellschafter?

.....
NAME UND ANSCHRIFT DER MUTTERGESELLSCHAFT

Wir weisen ausdrücklich auf die Meldepflicht bei Gesellschafterwechsel hin!
(vgl. Ziffer 20. des Aufnahmefragebogens)

4. Geschäftsführer, Inhaber, Prokuristen, leitende Angestellte - Geburtsdatum / -ort:

Nachname / Vorname (01) <input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Prokurist <input type="checkbox"/> leitend. Angestellter	Geburtsdatum	Geburtsort
Nachname / Vorname (02) <input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Prokurist <input type="checkbox"/> leitend. Angestellter	Geburtsdatum	Geburtsort
Nachname / Vorname (03) <input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Prokurist <input type="checkbox"/> leitend. Angestellter	Geburtsdatum	Geburtsort
Nachname / Vorname (04) <input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Prokurist <input type="checkbox"/> leitend. Angestellter	Geburtsdatum	Geburtsort

4.1. Beruflicher Werdegang Inhaber / Geschäftsführer

Zu Person (01)	
Zu Person (02)	
Zu Person (03)	
Zu Person (04)	

5. Ansprechpartner

(Für Mitgliedsangelegenheiten, Postempfänger)

Name	
Position	
Tel. (Durchwahl)	
E-Mail (Direkt)	

6. Mailadresse für Rechnungsversand

.....

7. Referenzen der Industrie- und Handelskammer / n

Bitte entsprechende Kopie(n) beifügen!

Name / Ort	
Name / Ort	

8. Bruttoumsatz des letzten Wirtschaftsjahres 20....:

<input type="checkbox"/>	bis 50.000 Euro
<input type="checkbox"/>	bis 200.000 Euro
<input type="checkbox"/>	bis 500.000 Euro
<input type="checkbox"/>	bis 1 Mio. Euro
<input type="checkbox"/>	1 Mio. Euro bis 5 Mio. Euro
<input type="checkbox"/>	5 Mio. Euro bis 10 Mio. Euro
<input type="checkbox"/>	über 10 Mio. Euro

9. Anzahl der Beschäftigten

GESAMTANZAHL
	davon hauptberuflich
	davon nebenberuflich

10. Lehrkräfte

Bitte Nachweis(e) beifügen!

GESAMTANZAHL
	davon festangestellt
	davon mit fachlicher Ausbildung
	davon mit pädagogischer Ausbildung

11. Dauer der Tätigkeit

	JA	NEIN
Mindestens 3-jährige Tätigkeit des Bildungsträgers		
Mindestens 50 IHK-Abschlussprüfungen* nachweisbar (beinhaltet <u>NICHT</u> die Sachkundeprüfung)		

* IHK-Geprüfte Werkschutzfachkraft, Geprüfte Schutz- und Sicherheitskraft IHK, Servicekraft für Schutz und Sicherheit, Fachkraft für Schutz und Sicherheit, Meister für Schutz und Sicherheit

12. Teilnehmer

Wie viele Teilnehmer wurden auf eine Abschlussprüfung* bei der IHK vorbereitet und haben an der Prüfung teilgenommen (beinhaltet <u>nicht</u> die Unterrichtung und die Vorbereitung auf die Sachkundeprüfung)?	
Anzahl Teilnehmer
Anzahl erfolgreiche Prüfungen

* IHK-Geprüfte Werkschutzfachkraft, Geprüfte Schutz- und Sicherheitskraft IHK, Servicekraft für Schutz und Sicherheit, Fachkraft für Schutz und Sicherheit, Meister für Schutz und Sicherheit

13. Werden auch betriebsexterne Teilnehmer zu Ihren Schulungen zugelassen?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, welcher Prozentsatz?
-------------------------------	-------

14. Schulungsmaßnahmen

Wie viele Schulungsmaßnahmen von Personal im Sicherheitsgewerbes führen Sie durch? (im Verhältnis zu anderen Schulungsmaßnahmen)	
Anzahl Schulungsmaßnahmen Sicherheitsgewerbe
Anzahl andere Schulungsmaßnahmen

15. Welche Haftpflicht-Versicherung / en wurde / n abgeschlossen?

Bitte Kopie der jeweils neuesten Police beifügen!

ART VERSICHERUNG	VERSICHERUNGSGEBER	SUMME €

16. Gesetzliche Unfallversicherung

Bitte Kopie des letzten Beitragsbescheids beifügen!

Bei welcher Berufsgenossenschaft sind Sie Mitglied?

Name	
Mitglieds- Nummer	

17. Zertifizierung

Bitte jeweils eine Kopie des Zertifikats beifügen!

17.1. Sind Sie nach DIN ISO 9000 ff. zertifiziert ?

<input type="checkbox"/> JA	nach DIN ISO
	bis
<input type="checkbox"/> NEIN	

17.2. Sonstige Zertifizierungen

<input type="checkbox"/> JA	
	bis
<input type="checkbox"/> NEIN	

18. Welchen sonstigen Verbänden / Vereinigungen gehören Sie noch an?

NAME / ORT	
NAME / ORT	

19. Gründe für die Absicht, dem BDSW Bundesverband der Sicherheitswirtschaft beizutreten:

- ☐ Tarifpolitik
- ☐ Interessenvertretung
- ☐ Mitwirkung
- ☐ Informationsgewinnung
- ☐

20. Anmerkungen / Anregungen:

.....

.....

.....

21. Meldepflicht bei Gesellschafterwechsel

Ich/Wir erkläre/n, bei einem Gesellschafterwechsel des antragstellenden Unternehmens den BDSW Bundesverband der Sicherheitswirtschaft unverzüglich schriftlich zu unterrichten und den Gesellschafterwechsel durch geeignete Unterlagen nachzuweisen.

- ☐ Ziffer 21. vollständig gelesen und als zutreffend bestätigt (bitte ankreuzen)

22. Satzung und Beitragsordnung

Die Satzung und Beitragsordnung des BDSW Bundesverband der Sicherheitswirtschaft habe(n) ich/wir erhalten und erkenne(n) sie hiermit an. Sie werden Bestandteil des Mitgliedschaftsvertragsverhältnisses.

- ☐ Ziffer 22. vollständig gelesen und als zutreffend bestätigt (bitte ankreuzen)

Datenschutz und Einwilligungserklärung

Im Rahmen des Aufnahmeverfahrens für eine Mitgliedschaft im BDSW Bundesverband der Sicherheitswirtschaft - Wirtschafts- und Arbeitgeberverband - e. V. finden die Regelungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung seit 25. Mai 2018 sowie die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes in seiner jeweils gültigen Fassung Anwendung. Durch Ihre Mitteilung von personenbezogenen Daten im vorliegenden Aufnahmeantrag und -verfahren werden diese erhoben, genutzt, verarbeitet und gespeichert. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der Daten ist Artikel 6 Absatz 1 und Artikel 7 DSGVO.

Mit Ihrer Unterschrift unter den Aufnahmeantrag willigen Sie in die Datenverarbeitung und -speicherung der von Ihnen mitgeteilten personenbezogenen Daten ein.

Sie können Ihre Einwilligung in die Datenverarbeitung und -speicherung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen. Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung. Sollten Sie mit der Weiterverwendung Ihrer personenbezogenen Daten nicht mehr einverstanden sein, richten Sie Ihren Widerruf an den **BDSW Bundesverband der Sicherheitswirtschaft e. V., Friedrichstr. 153 a, 10117 Berlin**, Mailadresse: mail@bdswh.de.

Wir machen ausdrücklich darauf aufmerksam, dass im Falle Ihres Widerrufs der Einwilligung in die Datenverarbeitung und -speicherung ein ordnungsgemäßes und zur Begründung eines Mitgliedschaftsvertragsverhältnisses führendes Aufnahmeverfahren nicht mehr möglich ist.

Die bis dahin zur Verfügung stellten personenbezogenen Daten werden im Falle Ihrer schriftlichen Mitteilung über einen Aufnahmeantrag ebenso schriftlich an Sie zurückgesandt. Eventuell bereits elektronisch gespeicherte personenbezogene Daten werden grundsätzlich innerhalb von 3 Monaten nach Eingang Ihres Widerrufs der Einwilligung aus den entsprechenden Verzeichnissen gelöscht, sofern sie nicht eine längere Speicherung zur Rechteerlangung oder Rechteverteidigung im Zusammenhang mit Rechtsstreitigkeiten notwendig und erforderlich ist.

Auf die weitergehenden Datenschutzhinweise unter www.bdswh.de → **Datenschutz** nehmen wir ausdrücklich Bezug.

.....
Ort / Datum

.....
Stempel / rechtsverbindliche Unterschrift