

Wirtschafts- und Arbeitgeberverband

Telefon +49 6172 948050 E-Mail: mail@bdsw.de Internet: www.bdsw.de

# **ANTRAG**

# auf Erwerb der ordentlichen Mitgliedschaft (Sicherheitsdienstleister nach § 34a GewO)

# FRAGEBOGEN NR. .....

Antragsteller (Firma, Anschrift, Rechtsform des Unternehmens)

Unternehmens- name		TEL
PLZ / Ort		FAX
Straße		www.
Bundesland		E-MAIL
Diese Angaben werd	en im Falle der Mitgliedschaft in das Mitglie	ederverzeichnis übernommen
2. Unterneh	mensgründung	
Datum		
	rm des Unternehmens s(e) durch z. b. HR-Auszug beifügen!	
Rechtsform des Unternehmens / Eintragung Gericht	□ E. K. □ GMBH □ OHG □ KG □ AG □ KGAA □ GBR □ EINZELKAUFMANN □ SONSTIGE	Eintragung bei welchem Gericht
Angaben zur Ges	sellschafterstruktur: Wer ist der Ges	ellschafter?
NAME UND ANSCHRIFT	T DER MUTTERGESELLSCHAFT	
Wir weisen	ausdrücklich auf die Meldepflicht b	ei Gesellschafterwechsel hin!

(vgl. Ziffer 27. des Aufnahmefragebogens)

# Niederlassung / en

Diese Angaben werden	im Falle der Mitgliedschaft in das	Mitgliederverzeichnis übernommen.
Unternehmens- name		TEL
PLZ / Ort		FAX
Straße		www.
Bundesland		E-MAIL
5. Erteilung c	ler Gewerbeerlaubnis	zum Betreiben des
Bitte Kopie der E	gsgewerbes nach § 34 <sup>:rlaubnisurkunde beifügen!</sup>	a GewO
5.1. Erteilung d	er Gewerbeerlaubnis <u>vor d</u>	<u>dem 01.12.2016</u> :
☐ JA	☐ NEIN	
Datum		
Behörde		
5.2 Erteilung d	er Gewerbeerlaubnis <u>ab d</u>	<u>em 01.12.2016</u> :
☐ JA	☐ NEIN	
Datum		
Behörde		
	de die selbstständige l sbereich tatsächlich ei	Fätigkeit im Wach- und estmals begonnen?
Datum		

	3 Abs. 2 Zitte	r 4. BewachV i.V.m. § 9 BewachV
(G	Geschäftsführer	Inhaber, Prokuristen, leitenden Angestellten)
	NAME UND POSITION	, bestätige, dass ich
ı	bei Vorliegen de	er Gewerbeerlaubnis <u>vor dem 01.12.2016</u> :
	Unterrichtungsv 12.2016) bei der	erfahren nach § 34a Abs. 1 Satz 3 GewO (a.F. vor dem
	dustrie- und andelskammer	
	am	
	Sachkundeprüfu wachV i.d.F.v. 07.	ng nach § 34a Abs. 1 Satz 3 Ziffer 3. i.V.m. § 5c Abs. 6 12.1995 bei der
	dustrie- und andelskammer	
	am	
ZIĦ		ng nach § 34a Abs. 1 Satz 3 GewO und § 3 Abs. 2 /.m. § 9 BewachV bei der
In		
In	<i>er 4. BewachV i.\</i> dustrie- und	
Ind Ha	fer 4. BewachV i.\ dustrie- und andelskammer am	
Ind Ha	fer 4. BewachV i.\ dustrie- und andelskammer am	V.m. § 9 BewachV bei der
Ind Ha	dustrie- und andelskammer am	habe. Bitte Kopie der Bestätigung beifügen!  nte Nachweise gem. § 8 Ziffer 14. BewachV:
Ind Ha	dustrie- und andelskammer  am  ich abgeschlosser	habe. Bitte Kopie der Bestätigung beifügen!  nte Nachweise gem. § 8 Ziffer 14. BewachV:
Ind Ha	dustrie- und andelskammer am ich abgeschlosser Andere anerkan Re Nachweise beifüge Geprüfte Werksch Geprüfte Schutz-	habe. Bitte Kopie der Bestätigung beifügen!  nte Nachweise gem. § 8 Ziffer 14. BewachV:  utzfachkraft  und Sicherheitskraft
Ind Ha	dustrie- und andelskammer am ich abgeschlosser Andere anerkan Re Nachweise beifüge Geprüfte Werksch Geprüfte Schutz-	habe. Bitte Kopie der Bestätigung beifügen!  nte Nachweise gem. § 8 Ziffer 14. BewachV:  ntutzfachkraft
Ind Ha	dustrie- und andelskammer am ich abgeschlosser Andere anerkan Re Nachweise beifüge Geprüfte Werksch Geprüfte Schutz-	habe. Bitte Kopie der Bestätigung beifügen!  nte Nachweise gem. § 8 Ziffer 14. BewachV:  nte utzfachkraft und Sicherheitskraft chutz und Sicherheit
Ind Ha	dustrie- und andelskammer am ich abgeschlosser Andere anerkanse Nachweise beifüge Geprüfte Werksch Geprüfte Schutz-Servicekraft für Schuffer Schutz-Fachkraft für Schuffer Schutz-Fachkraft für Schuffer Schutz-Fachkraft für Schuffer Schuff	habe. Bitte Kopie der Bestätigung beifügen!  nte Nachweise gem. § 8 Ziffer 14. BewachV:  nte utzfachkraft und Sicherheitskraft chutz und Sicherheit
Ind Ha	dustrie- und andelskammer am ich abgeschlosser Andere anerkanse Nachweise beifüge Geprüfte Werksch Geprüfte Schutz-Servicekraft für Schuffer Schutz-Fachkraft für Schuffer Schutz-Fachkraft für Schuffer Schutz-Fachkraft für Schuffer Schuff	habe. Bitte Kopie der Bestätigung beifügen!  nte Nachweise gem. § 8 Ziffer 14. BewachV:  nte Nachweise gem. § 8 Ziffer 14. BewachV:  nte utzfachkraft  und Sicherheitskraft  chutz und Sicherheit  nte und Sicherheit  vin für Schutz und Sicherheit
Ind Ha	dustrie- und andelskammer am ich abgeschlosser Andere anerkande Nachweise beifüge Geprüfte Werksch Geprüfte Schutz-Servicekraft für Schutz-Servicekraft für Schutz-Geprüfte/r Meistel Geprüfte/r Werksch Prüfungszeugnis im midestens für de eines Landes ode	habe. Bitte Kopie der Bestätigung beifügen!  nte Nachweise gem. § 8 Ziffer 14. BewachV:  nte Nachweise gem. § 8 Ziffer 14. BewachV:  nte utzfachkraft  und Sicherheitskraft  chutz und Sicherheit  nte und Sicherheit  vin für Schutz und Sicherheit
Ind Ha	dustrie- und andelskammer  am  ich abgeschlosser  Andere anerkante Nachweise beifüge Geprüfte Werksch Geprüfte Schutz-Servicekraft für Schutz-Servicekraft für Schutz-Geprüfte/r Meister Geprüfte/r Werksch Prüfungszeugniste mindestens für de eines Landes ode des Zolldienstes uprüfungszeugnisten der Hochschul-Hochschulabschlussen.	habe. Bitte Kopie der Bestätigung beifügen!  nte Nachweise gem. § 8 Ziffer 14. BewachV:  nte Nachweise gem. § 8 Ziffer 14. BewachV:  nte utzfachkraft  und Sicherheitskraft  chutz und Sicherheit  ditz und Sicherheit

# Geschäftsführer, Inhaber, Prokuristen, leitende Angestellte - Geburtsdatum / -ort:

Nachname / Vorname (01)	☐ Gescl	näftsführer Irist	☐ Inhabe	r . Angestellter	Geburtsdatum	Geburtsort
Nachname / Vorname (02)	☐ Gescl	näftsführer rist	☐ Inhabe		Geburtsdatum	Geburtsort
Nachname / Vorname (03)		näftsführer rist	☐ Inhabe		Geburtsdatum	Geburtsort
Nachname / Vorname (04)	☐ Gescl	häftsführer Irist	☐ Inhabe		Geburtsdatum	Geburtsort
8.1. Beruflich	er Werd	legang zι	l			
Person (01)						
Person (02)						
Person (03)						
Person (04)						
, ,						

(Fur willgliedsang	gelegermeiten, Postemplanger)	
Name		
Position		
Tel. (Durchwahl)		
E-Mail (Direkt)		
l0. Mailadresse	für Rechnungsversand	
I1. Bruttoumsa	tz des letzten Wirtschaftsjahres 20:	
EURO		

Ansprechpartner

Bitte Nachweis beifügen!

# 12. Wie viele sozialversicherungspflichtige Personen beschäftigen Sie?

2.1. Als Sicherheitspersonal im Bere	eich		
Aviation-Security			
Bundeswehr bzw. militärische Liegenschaften			
Feuerwehrdienst			
Geld- und Wertdienste			
Kerntechnische Anlagen (KTA)			
Kontroll- und Ordnungsdienste bei Ausstellungen und Messen			
Notruf- und Serviceleitstelle			
Öffentlicher Personenverkehr			
Revierwachdienst			
Separatwachdienst			
Veranstaltungsordnungsdienste			
Werkschutz			
Sonstige Sicherheitsdienste			
	Welche?		
2.2. Als bewaffnetes Sicherheitspers	sonal:		
Anzahl			
Einsatzbereich des bewaffneten Personals?			
2.3. Als Auszubildende			
Fachkraft für Schutz und Sicherheit			
Servicekraft für Schutz und Sicherheit			
Sonstige (z. B. in der Verwaltung)			
2.4.In der Verwaltung			
Anzahl			
3. Beschäftigen Sie sozialversicherungsfreie Personen?			
□ NEIN □ JA	Anzahl im Monatsdurchschnitt		

des Personals?					
14.1. Verwenden Sie Personal-Fragebogen?					
☐ Ja <mark>(Bitte Musterexemplare beifügen)</mark> ☐ Nein					
14.2. Altersgrenze fü	14.2. Altersgrenze für die Beschäftigung				
über	Jahre				
unter	Jahre				
14.3. lst das Persona	ll einer ärztlichen Eingangsüberprüfung unterworfen?				
□ Ja <mark>(Bitte Must</mark> □ Nein	erexemplare beifügen)				
14.4. Verlangen Sie	ein polizeiliches Führungszeugnis?				
□ Ja □ Nein					
	die finanzielle Zuverlässigkeit des Sicherheitspersonals? xemplar des Formulars beifügen!				
☐ Ja, bitte beschreiben					
□ Nein					
	rsonal-Auswahltests an? xemplar des Formulars beifügen!				
□ Ja					
□ Nein					
14.7. Forschen Sie noch bei früheren Arbeitgebern nach?					
□ Ja	Bei wie vielen?				
□ Nein					
□ zum Teil					

14. Welche Methoden benutzen Sie zur Einstellung und Auswahl

# 15. Schulung Ihres Personals

15.	1.	.Wie	wird	das	Personal	geschult?
			WILL	uus	ı cıstılal	acscilaiti

Bitte	e beschreiben:
15.2.	Wie oft wird das Personal geschult?
Bitte	e beschreiben:
15.3.	Wer führt die Schulung durch?
Bitte	e beschreiben:
15.4.	Wie lange dauert die Schulung?
Bitte	e beschreiben:
15.5.	Welche Schulungsmittel verwenden Sie?  Bitte entsprechende Unterlagen einreichen!
Bitte	e beschreiben:
	Beschreiben Sie die Methoden und Mittel, die Sie zur Kontrolle des Personals während der Arbeitszeit einsetzen:
	e beschreiben:
Ditte	s describert.

#### 17. Welche Haftpflicht-Versicherung / en wurde / n abgeschlossen? Bitte Kopie der neuesten Police beifügen (inkl. Deckungssumme bei Abhandenkommen)!

ART VERSICHERUNG	VERSICHERUNGSGEBER	SUMME EURO

#### 18. Vorlage Gewerbezentralregisterauszug

Bitte aktuellen Gewerbezentralregisterauszug (im Original und nicht älter als 3 Monate) beifügen!

Zur Feststellung der Zuverlässigkeit und des unbeanstandeten Tätigseins ist die aktuellen Gewerbezentralregisterauszuges erforderlich. Tarifträgerverband prüfen wir hiermit insbesondere die Einhaltung von Mindestlöhnen nach MiLoG und AEntG.

# 19. Vorlage Bundeszentralregisterauszug (Führungszeugnis) gemäß §§ 30 ff. BZRG

Bitte aktuelle Bundeszentralregisterauszüge (Führungszeugnisse) gem. §§ 30 ff. BZRG (im Original und nicht älter als 3 Monate) beifügen!

Für Personen gem. Ziffer 8. des Aufnahmefragebogens zum Erwerb der ordentlichen Mitgliedschaft ist zur Feststellung der Zuverlässigkeit (Ziffer 3.1. der Satzung des BDSW) die Vorlage der aktuellen Bundeszentralregisterauszüge (Führungszeugnisse) erforderlich.

## 20. Gesetzliche Unfallversicherung / Nachweis über die gemeldete **Lohn- und Gehaltssumme**

Bitte Kopie des letzten Beitragsbescheids der Gesetzlichen Unfallversicherung / einen von einem Steuerberater, vereidigten Buch- oder Wirtschaftsprüfer schriftlich bestätigten Nachweis aus der Lohnbuchhaltung oder das Übermittlungsprotokoll Ihrer Meldung an die Berufsgenossenschaft beifügen!

Bei welcher Berufsgenossenschaft sind Sie Mitglied? NAME MITGLIEDS-NR. Für das Jahr ...... wurde an die Berufsgenossenschaft eine Jahreslohn- und -gehaltssumme von insgesamt €

gemeldet.

## 21. Unbedenklichkeitsbescheinigungen

#### 21.1. Gesetzliche Unfallversicherung (Berufsgenossenschaft)

Bitte Kopie der Unbedenklichkeitsbescheinigung der Gesetzlichen Unfallversicherung beifügen (max. 3 Monate alt)!

#### 21.2. Sozialversicherungsträger (Krankenkassen)

Bitte Kopie der Unbedenklichkeitsbescheinigung aller Krankenkassen beifügen (max. 3 Monate alt)!

An welche(n) Sozialversicherungsträger (Krankenkasse(n)) führen Sie die Beiträge Ihrer Beschäftigten ab?

KRANKENKASSEN	

#### 21.3. Finanzamt

Bitte Kopie der Unbedenklichkeitsbescheinigung des Finanzamtes beifügen (max. 3 Monate alt)!

Von welchem Finanzamt werden Sie veranlagt?

NAME	
ORT	
STEUER-NR.	

### 22. Alarmempfangszentrale Bitte Kopie der Urkunde beifügen!

Haben Sie eine Alarmempfangszentrale (AES) gem. EN 50518 oder eine VdS-anerkannte Notrufzentrale gem. VdS-RL 2172?

□JA	Zulassungsnummer				
	Klasse				
	gültig bis				
□ NEIN					
23. Zertifizieı Bitte Kopie d	ung <mark>les Zertifikats beifügen!</mark>				
a) Sind Sie nach	n DIN ISO 9000 ff. zertifiziert?				
□JA	nach DIN ISO				
	bis				
	Zertifizierer				
□ NEIN	J NEIN				
b) Sonstige Zer	tifizierungen				
□ JA					
	bis				
	Zertifizierer				
□ NEIN	□ NEIN				
24. Kundenre	oforon-on:				
24. Kundenre	Herenzen.				

Diese Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben!

25.	Welchen sonstigen Verbänden / Vereinigungen gehören Sie noch an?				
NAM	IE / ORT				
26.	5. Gründe für die Absicht, dem BDSW Bundesverband der Sicherheitswirtschaft beizutreten:				
		Tarifpolitik			
		Interessenvertretung			
		Mitwirkung			
		Informationsgewinnung			
27.		ungen zur Zuverlässigkeit, unbeanstandeten Tätigkeit, werbskonformen Verhalten und zur Tariftreue			
Mit c	ler Unterz	zeichnung des Aufnahmeantrages erklärt der/die Unterzeichner/in,			
a)	dass bezogen auf den Antragsteller und mit diesem verbundene Unternehmen weder der/die Inhaber, die Mitglieder der Geschäftsführung noch die leitenden Angestellten in einer Weise vorbestraft sind, die darauf schließen lässt, dass die persönliche Zuverlässigkeit nicht gewährleistet ist;				
b)	Unterne wirtscha Wettbev	las antragstellende Unternehmen und mit diesem verbundene hmen weder in seinem Wettbewerbsverhalten, noch in seinem iftlichen Verhalten gegen Bestimmungen des Gesetzes gegen unlauteren verb oder sonstige Gesetze oder Verordnungen bis zum Zeitpunkt der stellung verstoßen hat;			
c)	dass für das antragstellende Unternehmen einschließlich seiner Standorte und mit diesem verbundene Unternehmen, die vom BDSW Bundesverband der Sicherheitswirtschaft für den Bereich Sicherheitsdienstleistungen mit einem Tarifvertragspartner abgeschlossenen Tarifverträge, insbesondere am jeweiligen Ort der Leistungsausführung (Erfüllungsort), eingehalten werden.				
<b>-</b> 2	Ziffer 27.	vollständig gelesen und als zutreffend bestätigt (bitte ankreuzen)			
28.	Melde	oflicht bei Gesellschafterwechsel			
Unte schr	rnehmen	äre/n, bei einem Gesellschafterwechsel des antragstellenden is den BDSW Bundesverband der Sicherheitswirtschaft unverzüglich unterrichten und den Gesellschafterwechsel durch geeignete Unterlagen n.			
	Ziffer 28.	vollständig gelesen und als zutreffend bestätigt (bitte ankreuzen)			

## 29. Satzung, Beitragsordnung und Erklärungen gem. Ziffer 27. des Aufnahmefragebogens

Satzung und die Beitragsordnung des BDSW Bundesverband Sicherheitswirtschaft habe(n) ich/wir erhalten und erkenne(n) sie hiermit an.

Die Satzung, Beitragsordnung und die Erklärungen gem. Ziffer 27. Aufnahmefragebogens zum Erwerb der ordentlichen Mitgliedschaft sind Grundlage der den **BDSW** und werden Bestandteil Aufnahme in des Mitgliedschaftsvertragsverhältnisses.

☐ Ziffer 29. vollständig gelesen und als zutreffend bestätigt (bitte ankreuzen)

30. Tariftreueerklärung				
Hiermit erklärt der/die Unterzeichner(in),				
Herr/Frau				
in seiner/ihrer Eigenschaft als				
für das antragstellende Unternehmen <u>einschließlich aller seiner unselbstständigen Standorte und Niederlassungen</u> , dass die vom BDSW Bundesverband der Sicherheitswirtschaft für den Bereich Sicherheitsdienstleistungen mit einem Tarifvertragspartner abgeschlossenen Tarifverträge gemäß den satzungsrechtlichen Verpflichtungen, insbesondere am jeweiligen Ort der Leistungsausführung (Erfüllungsort) eingehalten werden.				

Ort / Datum

Stempel / rechtsverbindliche Unterschrift

#### 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., Am Weidenring 56, 61352 Bad Homburg, Mailadresse: mail@bdsw.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.

Aut die	weitergehenden	Datenschutzhinweise	unter	unter	www.bdsw.de	$\rightarrow$	Datenschutz
nehmen	wir ausdrücklich	Bezug.					

Ort / Datum	Stempel / rechtsverbindliche Unterschrift