

# ANTRAG

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

FRAGEBOGEN NR. ....

### 1. Antragsteller (Firma, Anschrift, Rechtsform des Unternehmens)

<b>Unternehmensname</b>		<b>TEL</b>
<b>PLZ / Ort</b>		<b>FAX</b>
<b>Straße</b>		<b>WWW.</b>
<b>Bundesland</b>		<b>E-MAIL</b>

Diese Angaben werden im Falle der Mitgliedschaft in das Mitgliederverzeichnis übernommen

### 2. Unternehmensgründung

<b>Datum</b>	
--------------	--

### 3. Rechtsform des Unternehmens .....

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

<b>Rechtsform des Unternehmens / Eintragung Gericht</b>	<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 27. des Aufnahmefragebogens)**

#### 4. Niederlassung / en

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

Unternehmensname		TEL
PLZ / Ort		FAX
Straße		WWW.
Bundesland		E-MAIL

**WEITERE NIEDERLASSUNGEN AUF EINEM SEPARATEM BLATT BEIFÜGEN.**

#### 5. Erteilung der Gewerbeerlaubnis zum Betreiben des Bewachungsgewerbes nach § 34a GewO

**Bitte Kopie der Erlaubnisurkunde beifügen!**

Datum	
Behörde	

#### 6. Wann wurde die selbstständige Tätigkeit im Wach- und Sicherheitsbereich erstmals begonnen?

Datum	
-------	--

**7. Gewerberechtliche Zugangsvoraussetzungen von Personen  
gem. § 1 Abs. 2 Ziff. 1.-3. BewachV  
(Geschäftsführer, Inhaber, Prokuristen, leitenden Angestellten)**

Ich, ....., bestätige, dass ich  
NAME UND POSITION

- a) **als Gewerbetreibender an dem Unterrichtsverfahren nach den  
§§ 34a GewO, 1 BewVO** bei der  
**Bitte Kopie der Bestätigung beifügen!**

Industrie- und Handelskammer	
in	
am	

- b) **an der Sachkundeprüfung** bei der  
**Bitte Kopie der Bestätigung beifügen!**

Industrie- und Handelskammer	
in	
am	

teilgenommen habe.

- c) **Andere anerkannte Nachweise gem. § 5 BewachV, die Ziffer 7. a) oder b)  
ersetzen:**  
**Bitte Nachweise beifügen!**

.....  
.....

- d) **Liegt der Befreiungstatbestand gem. § 17 Abs. 1 BewachV vor?**

- Ja  
 Nein

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

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

### 8.1. Beruflicher Werdegang zu

<b>Person (01)</b>	
<b>Person (02)</b>	
<b>Person (03)</b>	
<b>Person (04)</b>	

## 9. Ansprechpartner

(Für Mitgliedsangelegenheiten, Postempfänger)

<b>Name</b>	
<b>Position</b>	
<b>Tel. (Durchwahl)</b>	
<b>Fax (Durchwahl)</b>	
<b>E-Mail (Direkt)</b>	

## 10. Bruttoumsatz des letzten Wirtschaftsjahres 20.....:

Bitte Nachweis beifügen!

EURO
------

## 11. Wie viele sozialversicherungspflichtige Personen beschäftigen Sie?

### 11.1. Als Sicherheitspersonal im Bereich

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? .....

### 11.2. Als bewaffnetes Sicherheitspersonal:

Anzahl	.....
Einsatzbereich des bewaffneten Personals?	.....

### 11.3. Als Auszubildende

Fachkraft für Schutz und Sicherheit	.....
Servicekraft für Schutz und Sicherheit	.....
Sonstige (z. B. in der Verwaltung)	.....

### 11.4. In der Verwaltung

Anzahl	.....
--------	-------

## 12. Beschäftigen Sie sozialversicherungsfreie Personen?

<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA ..... Anzahl im Monatsdurchschnitt
-------------------------------	--

### 13. Welche Methoden benutzen Sie zur Einstellung und Auswahl des Personals?

#### 13.1. Verwenden Sie Personal-Fragebogen?

- Ja (Bitte Musterexemplare beifügen)
- Nein

#### 13.2. Altersgrenze für die Beschäftigung

über	..... Jahre
unter	..... Jahre

#### 13.3. Ist das Personal einer ärztlichen Eingangsüberprüfung unterworfen?

- Ja (Bitte Musterexemplare beifügen)
- Nein

#### 13.4. Verlangen Sie ein polizeiliches Führungszeugnis?

- Ja
- Nein

#### 13.5. Überprüfen Sie die finanzielle Zuverlässigkeit des Sicherheitspersonals? Bitte ggf. Musterexemplar des Formulars beifügen!

<input type="checkbox"/> Ja, bitte beschreiben	
<input type="checkbox"/> Nein	

#### 13.6. Wenden Sie Personal-Auswahltests an?

Bitte ggf. Musterexemplar des Formulars beifügen!

<input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Nein	

#### 13.7. Forschen Sie noch bei früheren Arbeitgebern nach?

<input type="checkbox"/> Ja	Bei wie vielen? .....
<input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> zum Teil	

## 14. Schulung Ihres Personals

### 14.1. Wie wird das Personal geschult?

Bitte beschreiben:

### 14.2. Wie oft wird das Personal geschult?

Bitte beschreiben:

### 14.3. Wer führt die Schulung durch?

Bitte beschreiben:

### 14.4. Wie lange dauert die Schulung?

Bitte beschreiben:

### 14.5. Welche Schulungsmittel verwenden Sie?

**Bitte entsprechende Unterlagen einreichen!**

Bitte beschreiben:

## 15. Beschreiben Sie die Methoden und Mittel, die Sie zur Kontrolle des Personals während der Arbeitszeit einsetzen:

Bitte beschreiben:



## 16. Welche Haftpflicht-Versicherung / en wurde / n abgeschlossen?

Bitte Kopie der neuesten Police beifügen (inkl. Deckungssumme bei Abhandenkommen)!

ART VERSICHERUNG	VERSICHERUNGSGEBER	SUMME EURO

## 17. Vorlage Gewerbezentralregisterauszug

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

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

## 18. Vorlage Bundeszentralregisterauszug

Bitte aktuelle Bundeszentralregisterauszüge (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 erforderlich.

## 19. Gesetzliche Unfallversicherung

Bitte Kopie des letzten Beitragsbescheids der Gesetzlichen Unfallversicherung beifügen!

Bei welcher Berufsgenossenschaft sind Sie Mitglied?

NAME	
MITGLIEDS-NR.	

## 20. Unbedenklichkeitsbescheinigungen

### 20.1. Gesetzliche Unfallversicherung (Berufsgenossenschaft)

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

### 20.2. 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	
---------------	--

### 20.3. Finanzamt

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

Von welchem Finanzamt werden Sie veranlagt?

NAME	
ORT	
STEUER-NR.	

## 21. Alarmempfangszentrale

**Bitte Kopie der Urkunde beifügen!**

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

<input type="checkbox"/> JA	Zulassungsnummer .....
	Klasse .....
	gültig bis .....
<input type="checkbox"/> NEIN	

## 22. Zertifizierung

**Bitte Kopie des Zertifikats beifügen!**

a) Sind Sie nach DIN ISO 9000 ff. zertifiziert?

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

b) Sonstige Zertifizierungen

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

## 23. Kundenreferenzen:

--

Diese Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben!

**24. Welchen sonstigen Verbänden / Vereinigungen gehören Sie noch an?**

NAME / ORT	
------------	--

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

- Tarifpolitik
- Interessenvertretung
- Mitwirkung
- Informationsgewinnung
- .....

**26. Erklärungen zur Zuverlässigkeit, unbeanstandeten Tätigkeit, wettbewerbskonformen Verhalten und zur Tariftreue**

Mit der Unterzeichnung 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) dass das antragstellende Unternehmen und mit diesem verbundene Unternehmen weder in seinem Wettbewerbsverhalten, noch in seinem wirtschaftlichen Verhalten gegen Bestimmungen des Gesetzes gegen unlauteren Wettbewerb oder sonstige Gesetze oder Verordnungen bis zum Zeitpunkt der Antragsstellung 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.

**Ziffer 26. vollständig gelesen und als zutreffend bestätigt (bitte ankreuzen)**

**27. 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 27. vollständig gelesen und als zutreffend bestätigt (bitte ankreuzen)**

## **28. Satzung, Beitragsordnung und Erklärungen gem. Ziffer 26. des Aufnahmefragebogens**

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

Die Satzung, Beitragsordnung und die Erklärungen gem. Ziffer 26. des Aufnahmefragebogens zum Erwerb der ordentlichen Mitgliedschaft sind Grundlage der Aufnahme in den BDSW und werden Bestandteil des Mitgliedschaftsvertragsverhältnisses.

**Ziffer 28. vollständig gelesen und als zutreffend bestätigt (bitte ankreuzen)**

### **Datenschutz und Einwilligungserklärung**

Im Rahmen des Aufnahmeverfahrens für eine Mitgliedschaft im Bundesverband der Sicherheitswirtschaft BDSW - 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 Bundesverband der Sicherheitswirtschaft e. V. - BDSW, Norsk-Data-Str. 3, 61352 Bad Homburg, Mailadresse: [mail@bdsw.de](mailto: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.

Auf die weitergehenden Datenschutzhinweise unter [www.bdsw.de/Datenschutz](http://www.bdsw.de/Datenschutz) nehmen wir ausdrücklich Bezug.

.....  
**Ort / Datum**

.....  
**Stempel / rechtsverbindliche Unterschrift**