



Pflichtenkatalog Mechanik

Anhang 1

Aufnahmeantrag für Errichterunternehmen von mechanischen Sicherungseinrichtungen

(Stand: November 2011)

Aufnahmeantrag für Errichterunternehmen von mechanischen Sicherungseinrichtungen in den Adressennachweis "Errichterunternehmen von mechanischen Sicherungseinrichtungen NRW" des Landeskriminalamts NRW (LKA NRW)

Wichtige Hinweise:

Bitte reichen Sie Ihren vollständig ausgefüllten Antrag mit allen erforderlichen Unterlagen/Nachweisen bei dem Vorbeugungskommissariat Ihrer örtlichen Kreispolizeibehörde ein! Die Adresse finden Sie im Internet unter

http://www.polizei-beratung.de/rat_hilfe/beratungsstellen/

Die dortigen technischen Fachberater/innen prüfen die Unterlagen auf Vollständigkeit und Plausibilität. Bei Bedarf klären die Kollegen/innen mit Ihnen etwaige Fragen und bitten Sie, ggf. noch fehlende Unterlagen nachzureichen. Wenn die Antragsunterlagen vollständig sind, werden diese von dem Vorbeugungskommissariat an das LKA NRW gesandt.

Über die Aufnahme Ihres Unternehmens in den Adressennachweis entscheidet ausschließlich das LKA NRW.

Errichterunternehmen, die schon in den Adressennachweis eines anderen Bundeslandes aufgenommen wurden und auch in NRW tätig sind, können die Aufnahme in NRW einem vereinfachten Verfahren beantragen. Hierzu ist zunächst nur dieses Antragsformular beim LKA NRW einzureichen, das dann Kontakt mit dem LKA des anderen Bundeslandes aufnimmt und sich die dortigen Unterlagen zur Prüfung übersenden lässt. Da die Inhalte des Pflichtenkatalogs des LKA NRW von denen des bundeseinheitlichen Pflichtenkatalogs stellenweise abweicht, ist es möglich, dass das LKA NRW weitere Unterlagen von Ihnen erbittet.

Auf den Seiten 7 und 8 dieses Antrags finden Sie eine Auflistung der einzureichenden Unterlagen.

Bei der Einreichung von Führungszeugnissen beachten Sie bitte, dass alle im Antrag genannten Personen bei der Meldebehörde der jeweiligen Kommune ein „Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde“ nach dem Bundeszentralregistergesetz unter Angabe des Aktenzeichens beantragen. Das Führungszeugnis wird dem LKA NRW vom Bundesamt für Justiz unmittelbar übersandt. Um Irrläufer beim Versand zu vermeiden, ist der Meldebehörde die vollständige Adresse des LKA NRW und das folgende Akten-/Geschäftszeichen zu übermitteln: „**LKA NRW - PFK-Mech 32.2 - 62.02.03**“.

Errichterunternehmen (ggf. Stempel)

1. Angaben zum Unternehmen/Handwerksbetrieb*

Name des Unternehmens (vollständige Bezeichnung)*

Straße/Hausnummer*

PLZ/Ort*

Telefon*

Fax

<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
E-Mail-Adresse	Internetseite

2. Gesetzliche(r) Vertreter(in)

2.1 Gesetzliche(r) Vertreter(in)

Tragen Sie bitte je nach Unternehmensform Ihres Betriebs den bzw. die gesetzlich Verantwortlichen ein, z.B. bei Einzelunternehmen: den/die Inhaber(in), bei einer GmbH: den/die Geschäftsführer(in); bei einer KG: den/die Komplementär(in); bei einer GbR bzw. OHG: den/die Gesellschafter(in).

Name/Vorname *

Geburtsdatum/Geburtsort*

Straße/Hausnummer*

PLZ/Ort*

* Pflichtfeld(er) - ohne Angaben in diesen Feldern ist eine Aufnahme in den Adressennachweis nicht möglich.

2.2 Gesetzliche(r) Vertreter(in)

<input type="text"/>
Name/Vorname *
<input type="text"/>
Geburtsdatum/Geburtsort*
<input type="text"/>
Straße/Hausnummer*
<input type="text"/>
PLZ/Ort*
<input type="text"/>

3. Hauptgewerbe des Unternehmens/Handwerksbetriebs*

Schwerpunkt der Tätigkeit ist <input type="text"/>
--

4. Hauptbetrieb/Zweigbetrieb/Gesellschaftsrechtliche Verbindung mit anderen Unternehmen (Beherrschungsverhältnis)*

Handelt es sich bei Ihrem Unternehmen um einen Hauptbetrieb oder einen Zweigbetrieb ?
<input type="checkbox"/> Hauptbetrieb <input type="checkbox"/> Zweigbetrieb
Wird Ihr Betrieb von einem anderen Unternehmen gesellschaftsrechtlich beherrscht ?
<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja
Bei Zweigbetrieben bzw. beherrschten Unternehmen bitte Name und Anschrift des Hauptbetriebs bzw. des beherrschenden Unternehmens eintragen:
<input type="text"/>

5. Unternehmensform*

Rechtsform (z.B. Einzelunternehmen, GBR, GmbH, KG, OHG)
<input type="text"/>

6. Eintragungen bei der Industrie- und Handelskammer und im Handelsregister

Ist das Unternehmen bei der Industrie- und Handelskammer eingetragen?
<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja Wenn ja, bitte dem Antrag eine Bescheinigung der Industrie- und Handelskammer beifügen.
Ist das Unternehmen im Handelsregister eingetragen?
<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja Wenn ja, bitte dem Antrag eine Kopie eines aktuellen Auszugs aus dem Handelsregister beifügen.

* Pflichtfeld(er) - ohne Angaben in diesen Feldern ist eine Aufnahme in den Adressennachweis nicht möglich.

7. Eintragung bei der Handwerkskammer

Das Unternehmen ist bei der Handwerkskammer in

wie folgt eingetragen:

7.1 in die **Handwerksrolle** als

Handwerksbetrieb

handwerklicher Nebenbetrieb

Die Eintragung besteht für das

Tischler-Handwerk

Datum der Eintragung

Metallbauer-Handwerk

Datum der Eintragung

Glaser-Handwerk

Datum der Eintragung

7.2 in das **Verzeichnis für zulassungsfreie Handwerke und handwerksähnliche Gewerbe** mit dem

**Rollladen- und
Jalousiebauer-Handwerk**

Datum der Eintragung

7.3 **Technischer Betriebsleiter** ist

Name/Vorname *

Geburtsdatum/Geburtsort*

PLZ/Ort*

Straße/Hausnummer*

Qualifikation (i.d.R. Meister, Techniker, Ingenieur)

* Pflichtfeld(er) - ohne Angaben in diesen Feldern ist eine Aufnahme in den Adressennachweis nicht möglich.

8. Tätigkeitsfeld "Projektierung und Montage von mechanischen Sicherungseinrichtungen"

8.1 Das Tätigkeitsfeld "Projektierung und Montage von mechanischen Sicherungseinrichtungen" besteht in Ihrem Betrieb seit ...
(bitte Monat/Jahr eintragen)*:

Anzahl der betriebseigenen Vollzeit-Fachkräfte in diesem Tätigkeitsfeld*:

8.2 Ist das Unternehmen als Errichterunternehmen für mechanische Sicherungseinrichtungen durch eine oder mehrere der nachfolgenden akkreditierte Zertifizierungsstelle(n) **zertifiziert**?

Nein

Ja DIN Certco VdS ift-Rosenheim

andere

Wenn ja, bitte dem Antrag eine Kopie der Zertifizierungsurkunde beifügen.

8.3 Leistungsangebot*

Sie können sich nur dann für einen oder beide der Tätigkeitsbereiche aufnehmen lassen, wenn Sie für diese jeweils eine mindestens einjährige Erfahrung (Tätigkeitsnachweis) **und** für den/die Verantwortliche(n) für das Tätigkeitsfeld "Projektierung und Montage mechanischer Sicherungseinrichtungen die erforderlichen Schulungen nachweisen können.

Den Erfahrungsnachweis erbringen Sie, in dem Sie für jeden der Tätigkeitsbereiche, für den Sie sich aufnehmen lassen wollen, mindestens acht anonymisierte Kundenrechnungen aus 12 Monaten einreichen.

Nachrüstung von Fenstern, Fenstertüren, Türen **nach DIN 18104 Teil 1** (einbruchhemmende geprüfte/zertifizierte aufschraubbare Produkte)

Holz

Kunststoff

Metall

Tätigkeiten in diesem Bereich erfolgen seit ... (bitte Monat/Jahr angeben)

- mindestens acht anonymisierte Kundenrechnungen aus 12 Monaten sind beigelegt
 Nachweis der Grundschulung für den Hauptverantwortlichen/weiteren Verantwortlichen (sofern vorhanden) ist beigelegt

Nachrüstung von Fenstern, Fenstertüren, Türen **nach DIN 18104 Teil 2** (einbruchhemmende geprüfte/zertifizierte in der Falz liegende Produkte)

Holz

Kunststoff

Metall

Tätigkeiten in diesem Bereich erfolgen seit (bitte Monat/Jahr angeben)

- mindestens acht anonymisierte Kundenrechnungen aus 12 Monaten sind beigelegt
 Nachweis der Grund- und Aufbauschulung für den Hauptverantwortlichen/weiteren Verantwortlichen (sofern vorhanden) ist beigelegt

9. Verantwortliche Fachkraft für die Projektierung und Montage von mechanischen Sicherungseinrichtungen

9.1 Hauptverantwortliche(r) ist

Name/Vorname*

Geburtsdatum/Geburtsort*

PLZ/Wohnort*

Straße/Hausnummer*

Qualifikation (i.d.R. Meister, Techniker, Ingenieur)

Dauer und Erläuterung der verantwortlichen Tätigkeit

9.2 Weitere(r) Verantwortliche(r) ist

Name/Vorname*

Geburtsdatum/Geburtsort*

PLZ/Wohnort*

Straße/Hausnummer*

Qualifikation (i.d.R. Meister, Techniker, Ingenieur)

Dauer und Erläuterung der verantwortlichen Tätigkeit

* Pflichtfeld(er) - ohne Angaben in diesen Feldern ist eine Aufnahme in den Adressennachweis nicht möglich.

10. Zum Antragsformular beigefügte Unterlagen/Nachweise*

Der/die Antragsteller(in) bestätigt, dass die erforderlichen, nachfolgend angekreuzten und eingereichten Unterlagen/Nachweise gültig sind und dem aktuellen Stand entsprechen sowie dem Antragsformular beigefügt sind.

Betriebsbezogene Unterlagen:				Bitte diese Spalte nicht ausfüllen; dieses Feld dient internen Prüfzwecken!	
			beigefügt		
Gewerbeanmeldung (ggf. -ummeldung) in Kopie	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> nicht beigefügt	<input type="radio"/> beigefügt		
Bescheinigung der Industrie- und Handelskammer in Kopie (soweit zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> nicht beigefügt	<input type="radio"/> beigefügt		
Handelsregisterauszug in Kopie (soweit zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> nicht beigefügt	<input type="radio"/> beigefügt		
Bescheinigung der Handwerkskammer inkl. Angaben über das eingetragene Handwerk, den Betriebssitz und ggf. den technischen Betriebsleiter in Kopie	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> nicht beigefügt	<input type="radio"/> beigefügt		
Bescheinigung der Zertifizierung des Betriebs als Errichterunternehmen für mechanische Sicherungseinrichtungen in Kopie (soweit zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> nicht beigefügt	<input type="radio"/> beigefügt		
Nachweis über die Art und den Umfang der Anerkennung des Landeskriminalamtes eines anderen Bundeslandes oder der Polizei eines anderen Mitgliedsstaates der Europäischen Union (EU)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> nicht beigefügt	<input type="radio"/> beigefügt		
Personenbezogene Unterlagen:					
		beantragt	beigefügt		
Führungszeugnisse zur Vorlage bei einer Behörde für folgende Personen (Quittung beigefügt)					
Gesetzlich Verantwortliche(r) s. Ziffer 2.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> nicht beigefügt	<input type="radio"/> beigefügt
Gesetzlich Verantwortliche(r) s. Ziffer 2.2 (wenn vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> nicht beigefügt	<input type="radio"/> beigefügt
Technische(r) Betriebsleiter(in) s. Ziffer 7.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> nicht beigefügt	<input type="radio"/> beigefügt
Hauptverantwortliche Fachkraft s. Ziffer 9.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> nicht beigefügt	<input type="radio"/> beigefügt
Weitere verantwortliche Fachkraft s. Ziffer 9.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> nicht beigefügt	<input type="radio"/> beigefügt

* Pflichtfeld(er) - ohne Angaben in diesen Feldern ist eine Aufnahme in den Adressennachweis nicht möglich.

Berufliche Qualifikationsnachweise (Gesellenbrief, Meisterbrief, Ausübungsberechtigung, o.ä.) des/der

technischen Betriebsleiters oder entsprechenden Person beim Rolladen-und Jalousiebauer in Kopie (soweit vorhanden)

hauptverantwortlichen Fachkraft

weiteren verantwortlichen Fachkraft (wenn vorhanden)

Bestätigung des/der Gesetzlich Verantwortlichen des Unternehmens über eine **mindestens dreijährige Berufserfahrung der verantwortlichen Fachkraft/Fachkräfte, wenn diese nicht gleichzeitig auch technische(r) Betriebsleiter/in sind**

Schulungsnachweise

Nachweis der Grundschulung (erforderlich für die Nachrüstung nach DIN 18104 Teil 1 und Teil 2)

der hauptverantwortliche Fachkraft

der weiteren verantwortliche Fachkraft (wenn vorhanden)

Nachweis der Aufbauschulung (zusätzlich zur Grundschulung erforderlich für die Nachrüstung nach DIN 18104 Teil 2)

der hauptverantwortliche Fachkraft

der weiteren verantwortliche Fachkraft (wenn vorhanden)

Tätigkeitsnachweis für das Tätigkeitsfeld "Projektierung und Montage mechanischer Sicherungseinrichtungen"

Mindestens acht Rechnungen aus 12 Monaten für die Nachrüstung nach DIN 18104 Teil 1 (wenn Leistungsangebot beantragt)

Mindestens acht Rechnungen aus 12 Monaten für die Nachrüstung nach DIN 18104 Teil 2 (wenn Leistungsangebot beantragt)

Bitte diese Spalte nicht ausfüllen; dieses Feld dient internen Prüfzwecken!

nicht beigefügt beigefügt

nicht beigefügt beigefügt

nicht beigefügt beigefügt

nicht beigefügt beigefügt

nicht beigefügt beigefügt

nicht beigefügt beigefügt

nicht beigefügt beigefügt

nicht beigefügt beigefügt

nicht beigefügt beigefügt

nicht beigefügt beigefügt

11. Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung*

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zu Bearbeitungs- und Überprüfungszwecken in Zusammenhang mit diesem Antrag und zur Nennung im Adressennachweis des Landeskriminalamt NRW von der Polizei verarbeitet, insbesondere gespeichert und im Rahmen der erforderlichen Bearbeitung mit anderen Daten besitzenden Stellen abgeglichen werden dürfen.

Die Datenverarbeitung der Polizei beinhaltet neben der internen Vorgangsbearbeitung den Abgleich mit den polizeilichen Informationssystemen, die über das Bundeszentralregister hinaus polizeiliche Erkenntnisse enthalten können. Des Weiteren erfolgt ggf. ein Abgleich mit Informationssystemen der Handwerkskammern und Fachverbänden, mit den Handelsregistern und Gewerberegistern.

Bei Antragstellenden, die Mitglied in einem Handwerkerzusammenschluss sind, der mit der Polizei kooperiert, kann es ggf. ebenfalls zu einem Datenabgleich kommen.

Ich weiß, dass ich meine Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann.

Ort, Datum

Name (Klarschrift) und Unterschrift
Gesetzlich Verantwortliche(r) 1

Ort, Datum

Name (Klarschrift) und Unterschrift
Gesetzlich Verantwortliche(r) 2

entfällt, da
Person im
Unternehmen
nicht vorhanden

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Einwilligung zur Datenverarbeitung in dem oben beschriebenen Sinne. Eine Kopie dieses Antrags habe ich erhalten.

Ort, Datum

Name (Klarschrift) und Unterschrift
Technische(r) Betriebsleiter(in)

entfällt, da
Person im
Unternehmen
nicht vorhanden

Ort, Datum

Name (Klarschrift) und Unterschrift
Hauptverantwortliche Fachkraft

Ort, Datum

Name (Klarschrift) und Unterschrift
Weitere verantwortliche Fachkraft

entfällt, da
Person im
Unternehmen
nicht vorhanden

* Pflichtfeld(er) - ohne Angaben in diesen Feldern ist eine Aufnahme in den Adressennachweis nicht möglich.

12. Antragsunterzeichnung und Anerkennung des Pflichtenkatalogs*

Der/die Antragsteller(in) erklärt, dass

- er/sie den Pflichtenkatalog für Errichterunternehmen von mechanischen Sicherungseinrichtungen als Grundlage für die Entscheidung über die Aufnahme in den Adressennachweis des LKA NRW anerkennt
- die unternehmensspezifisch erforderlichen Unterlagen/Nachweise vollständig sind und dem aktuellen Stand entsprechen
- er/sie den Pflichtenkatalog für Errichterunternehmen von mechanischen Sicherungseinrichtungen in der jeweils gültigen Fassung anerkennt, die darin enthaltenen Verpflichtungen einhält sowie
- alle Fragen in diesem Antrag, soweit zutreffend, wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet hat sowie
- keine Rechtsansprüche aus dem Aufnahmeverfahren gegen das LKA NRW als für das Aufnahmeverfahren verantwortliche Behörde bzw. gegen das Land NRW abgeleitet werden.

Ort, Datum

Name (Klarschrift) und Unterschrift
Gesetzlich Verantwortliche(r) 1

Ort, Datum

Name (Klarschrift) und Unterschrift
Gesetzlich Verantwortliche(r) 2

entfällt, da
Person im
Unternehmen
nicht vorhanden

* Pflichtfeld(er) - ohne Angaben in diesen Feldern ist eine Aufnahme in den Adressennachweis nicht möglich.

Herausgeber:

Landeskriminalamt Nordrhein-Westfalen

Dezernat 32 - Kriminalprävention, Evaluation, Kriminalistisch-Kriminologische Forschungsstelle
SG 32.2 - Technische Prävention und Prävention von Vermögens- und Eigentumsdelikten

Völklinger Straße 49
40221 Düsseldorf

Telefon: 0211/939-3205

Telefax: 0211/939-3229

E-Mail: 33-sg322pvt.LKA@polizei.nrw.de

**Weitere Informationen erhalten Sie auch bei der Vorbeugungsdienststelle
Ihrer örtlichen Polizeibehörde.**