

| | | |
|--|------------------------------------|---|
|  <p>ÜG-BWU e.V.</p> | <h2>Antrag auf Zertifizierung</h2> | <p>ID: FB R 01.10.01 Version: 1.02 Gültig ab: 01.10.2015 Seite 1 / 3</p> |
|--|------------------------------------|---|

An die
Überwachungsgemeinschaft für Feuerschutz-,
Rauchschutz- und Schutzraumabschlüsse
Baden-Württemberg e.V.
Schönestr. 35/1
70372 Stuttgart

Eingangsstempel
Zertifizierungsstelle

Antragsteller:

Aktenzeichen Zertifizierungsstelle

Ansprechpartner:
Kontaktdaten

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantragen wir die Zertifizierung für folgendes Produkt:

| |
|---|
| 1. Bauprodukt (eindeutige Benennung, Verwendungszweck, z.Bsp Feuerschutzabschluss) |
| 2. Produktbeschreibung / System (wenn bereits festgelegt) |
| 3. Technische Spezifikationen (Das Produkt betreffende Zulassungsnummer und/oder Normen , nach denen zertifiziert werden soll) |
| 4. Vorliegende weiterführende Unterlagen und Informationen zum Produkt (z. Bsp. Dok A/B; Verarbeitungsvorschriften, Planungs-, Einbau- und Wartungsanleitungen) |
| 5. Sonstige Informationen des Antragsteller (z.Bsp. Unterauftragsvergabe, ...) |

| | | | |
|--------------|------------------|----------------------|-----------------|
| Erstellt am: | 01.10.2015 | Geprüft/Freigabe am: | 07.10.2015 |
| durch: | <i>R. Meßmer</i> | durch: | <i>R.Meßmer</i> |

| | | |
|--|------------------------------------|---|
|  <p>ÜG-BWU e.V.</p> | <h2>Antrag auf Zertifizierung</h2> | <p>ID: FB R 01.10.01 Version: 1.02 Gültig ab: 01.10.2015 Seite 2 / 3</p> |
|--|------------------------------------|---|

Folgende Dokumente liegen uns (dem Antragsteller) vor und wurden zur Kenntnis genommen:

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Zertifizierungsprogramm (ZP H 04.00.) | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |
| <input type="checkbox"/> Zertifizierungsvertrag (VER R 01.10.01) | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |
| <input type="checkbox"/> Zeichensatzung (VER R 01.10.02) | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |
| <input type="checkbox"/> Gebührenordnung/Preisliste (zur Kenntnis) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Ich möchte ordentliches Mitglied der Überwachungsgemeinschaft für Feuerschutz-, Rauchschutz- und Schutzraumabschlüsse Baden-Württemberg e.V. werden. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ich beantrage die Zertifizierung und Überwachung als Nicht-Mitglied | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Ort, Datum

Name und rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller

(Firmenstempel)

| | | | |
|--------------|------------------|----------------------|------------------|
| Erstellt am: | 01.10.2015 | Geprüft/Freigabe am: | 07.10.2015 |
| durch: | <i>R. Meßmer</i> | durch: | <i>R. Meßmer</i> |

Evaluierung des Antrages durch die Zertifizierungsstelle

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. Zu zertifizierende Produktpalette eindeutig und umfassend beschrieben? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 1.1 Sind die Informationen zu dem Kunden ausreichend? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 2. Machbarkeit durch die Zertifizierungsstelle | | |
| 2.1 Akkreditierung und Notifizierung / Anerkennung vorhanden ? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 2.2 Gültiges Zertifizierungsprogramm vorhanden? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 2.3 Ist der Geltungsbereich der Zertifizierung ausreichend festgelegt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 3. Vollständigkeit der zu erbringenden Unterlagen/Nachweise? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 4. Preisliste/ Gebührenordnung (zur Kenntnis) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Bemerkungen der Zertifizierungsstelle

Erforderliche Maßnahmen der Zertifizierungsstelle

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Information des Antragstellers zu Nichtkonformitäten |
|--------------------------|--|

Erforderliche Maßnahmen des Antragstellers

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Information des Antragstellers zu Nichtkonformitäten |
|--------------------------|--|

Antragsbewertung durch die Zertifizierungsstelle

Dem Antragsteller liegen alle für die Zertifizierung notwendigen Dokumente vor und sind von ihm einvernehmlich akzeptiert: ja nein

Es liegen seitens der Zertifizierungsstelle keine Hinderungsgründe vor und es sind keine anderweitigen Hinderungsgründe im Hinblick auf die angestrebte Zertifizierung bekannt.

Genehmigung zur Aufnahme des Zertifizierungsverfahrens erteilt: ja nein

Bemerkungen der Zertifizierungsstelle

Datum, Ort

Leiter der Zertifizierungsstelle

| | | | |
|--------------|------------------|----------------------|------------------|
| Erstellt am: | 01.10.2015 | Geprüft/Freigabe am: | 07.10.2015 |
| durch: | <i>R. Meßmer</i> | durch: | <i>R. Meßmer</i> |