**ANTRAG AUF ZERTIFIZIERUNG**

**von persönlicher Schutzausrüstung**

|  |  |
| --- | --- |
|  | gemäß der harmonisierten Norm EN |
|  | erstmalige Ausstellung |
|  | Abänderung/Erweiterung des bestehenden Zertifikates Nr. |

**1) Antragsteller: [Der Hersteller oder sein in einem Mitgliedstaat des EWR ansässiger Vertreter]**

###  Vom Antragsteller auszufüllen

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung [Name, Firma, Stelle] |  |
| Unternehmensform/Rechtsform |  |
| Adresse |  |
| Firmenbuchnummer, Registergericht |  |
| UID-Nummer |  |
| E-Mail |  |
| Telefonnummer  |  |
| Faxnummer |  |

 **Ansprechpartner beim Antragsteller:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Zuname, Titel |  |
| Adresse |  |
| E-Mail |  |
| Telefonnummer [Durchwahl, Mobil] |  |
| Faxnummer |  |

**2) Herstellwerk, für dessen Produkt die Zertifizierung beantragt wird**2**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung [Name, Firma, Stelle] |  |
| Unternehmensform/Rechtsform |  |
| Adresse |  |
| Ansprechpartner [Name] |  |
| E-Mail |  |
| Telefonnummer [Festnetz, Mobil] |  |
| Faxnummer |  |

**3) Produkt, für welches die Zertifizierung beantragt wird:**

|  |  |
| --- | --- |
| Normbezeichnung |  |
| allfällige Handelsbezeichnung |  |
| zusätzliche Information(z.B. hinsichtlich zusätzlicher Anforderungen) |  |
| zusätzliche Identifizierung |  |

 Im Falle der autorisierten Vertretung ist die Vollmacht des Herstellers beizulegen.

2 Für ein weiteres Herstellwerk ist ein weiteres Antragsformular auszufüllen

**4) Vermarktung:**

|  |  |
| --- | --- |
| Staat(en), in welchem (welchen) das Bauprodukt vermarktet werden soll |  |

**5) Erläuterungen:**

* Der Antragsteller erklärt, dass das oben angeführte Herstellwerk die Zertifizierungsanforderungen gemäß ……………… erfüllt und die für die Bewertung der zu zertifizierenden persönlichen Absturzschutzausrüstung erforderlichen Nachweise zur Verfügung gestellt werden. Der Antragsteller erteilt gleichzeitig dem IBS den Auftrag zur Bewertung der vorgelegten Nachweise.
* Der Antragsteller erklärt, dass für die persönliche Absturzschutzausrüstung, für die die Zertifizierung beantragt wird, noch kein gültiges Zertifikat vorliegt, und dass bei keiner anderen Zertifizierungsstelle um Zertifizierung angesucht wurde.
* Der Antragsteller erklärt sich damit einverstanden, dass die Vergabe von Unteraufträgen, bezüglich der Tätigkeiten Überprüfung der Konformität an akkreditierte Prüf- und/oder Inspektionsstellen erfolgen kann.
* Mit der Unterschrift werden Antrags- und Zahlungsmodalitäten sowie Festlegungen zur Gültigkeit anerkannt. Ferner wird das Einverständnis erklärt, dass Daten unter Beachtung des Datenschutzgesetzes mittels EDV verarbeitet und gespeichert werden. Die Unterschrift steht weiters für die Richtigkeit der Angaben am Antragsformular.
* Der Antragsteller bestätigt, dass er mit dem Antragsformular das jeweilige Zertifizierungsprogramm und die Gebührenordnung erhalten hat.

**6) Beilagen:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Nachweis Gewerbeberechtigung
 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort | Datum | Unterschrift und Stampiglie des Antragstellers |