|  |  |
| --- | --- |
| DAkkS_Logo600dpi |  |
| Deutsche Akkreditierungsstelle GmbH  **Antragsservice und Neukundenbetreuung**  Spittelmarkt 10  10117 Berlin | Antragsnummer: |
| (Feld ist durch die/den Mitarbeiter:in der DAkkS auszufüllen) |

**- ANTRAG -  
auf Erstakkreditierung**

|  |
| --- |
| **Wichtige Hinweise!**   1. Alle Antragsseiten bitte vollständig ausgefüllt, unterschrieben und OHNE Klammern einreichen! 2. Nr. 1 bis 12 sind als Pflichtangaben auszufüllen. 3. Zu 1. ist ein aktueller Nachweis beizufügen. 4. **Anlagen und Nachweise** bitte **elektronisch und ohne Unterschrift** (per Mail an [a-nkb@dakks.de](mailto:a-nkb@dakks.de)) senden. |
|  |
| **Dieser Antrag bezieht sich auf die Akkreditierungsaktivität:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Rechtsnachweis Antragstellende | Rechtsform und Registernummer** | | | |
| Rechtsform**:** | *bitte auswählen* | Sonst. Rechtsform: |  |
| Registernummer: |  | Sonst. Register-Nr.: |  |
| Registergericht: | Amtsgericht | | |
| Konzernrechtliche  Einbindung: | Wenn zutreffend, **dann sind dem Antrag verpflichtend das Organigramm der Konformitätsbewertungsstelle sowie ihres Rechtsträgers beizufügen**. Alternativ kann eine Beschreibung der Beziehungen zu über- und/oder nachgeordneten Organisationen (juristischen Personen, natürlichen Personen und/oder (teil-)rechtsfähigen Personenvereinigungen nach inländischem und ausländischem Recht, wie z. B. Einbindung in Unternehmensgruppen, Tochterunternehmen) eingereicht werden. | | |

| **2. Name und Anschrift Antragstellende** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name der Organisation  gemäß Rechtsnachweis: | ***max. 120 Zeichen*** | | | | | | |
| Straße: |  | | | | | | |
| PLZ: |  | Ort: |  | | Bundesland: |  | |
| Land: |  | | | | | | |
| **Sitz nicht in Deutschland** (nur für Anträge von außerhalb Deutschlands mit Sitz innerhalb des räumlichen Geltungsbereiches der EU-Verordnung 765/2008)[[1]](#footnote-1) | | | | | | | |
| USt-Identifikationsnummer (*nur bei Antragstellern aus Mitgliedstaaten der Europäischen Union*): | | | |  | | | |
| Eine Bestätigung durch die nationale Akkreditierungsstelle Ihres Sitzlandes ist beizufügen, dass diese nationale Akkreditierungsstelle das Akkreditierungs­verfahren nicht selbst durchführen will  (vgl. Art. 7 Abs. 1 VO (EG) Nr. 765/2008). | | | | | | | *Als Anlage dem Antrag beigelegt* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Name und Anschrift Konformitätsbewertungsstelle[[2]](#footnote-2)** | | | | | |
| **Identisch mit Angaben Antragstellende** | | | | | |
| **sonst bitte hier folgende Angaben machen** | | | | | |
| Name der Konformitätsbewertungsstelle: | ***max. 120 Zeichen*** | | | | |
| **Anzahl der Mitarbeitenden[[3]](#footnote-3):** |  | | | | |
| Straße und Hausnummer: |  | | | | |
| PLZ: |  | Ort: |  | Bundesland: |  |
| Land: |  | | | | |

| **4. Adresse für die Zustellung von Bescheid und Urkunde** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identisch mit Angaben Antragstellende**  **Identisch mit Angaben Konformitätsbewertungsstelle** | | | | | |
| **sonst bitte hier folgende Angaben machen** | | | | | |
| Name: |  | | | | |
| Straße und Hausnummer: |  | | | | |
| PLZ: |  | Ort: |  | Bundesland: |  |
| Land: |  | | | | |

| **5. Angaben zu bestehenden Akkreditierungen bei der DAkkS und/oder anderen Akkreditierungsstellen** | |
| --- | --- |
| Es bestehen weitere Akkreditierungen durch die DAkkS. Wenn ja, Angaben der Verfahrensnummer(n): | |
| Es bestehen keine weiteren Akkreditierungen durch andere Akkreditierungsstelle/n. | |
| Es bestehen weitere Akkreditierungen durch andere Akkreditierungsstellen. Wenn ja: | |
| Bezeichnung und Sitz der Akkreditierungsstelle | Kennzeichen der Akkreditierung:[[4]](#footnote-4) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| **6. Inhalt des Antrags** |
| --- |
| **Geltungsbereich der Akkreditierung  (Zwingend, ohne Angaben zum Geltungsbereich ist keine Bearbeitung des Antrags möglich!)**  **Standort/e der Konformitätsbewertungsstelle**  **Einbindung einer Befugnis erteilenden Behörde (BeB)**  **Flexibilisierung des Geltungsbereichs**  **Verwendung des Akkreditierungssymbols**  **Sonstiges (nur verwenden, wenn oben nicht genannt)** |

| **7. Adresse für den Empfang von Gebührenbescheiden/Rechnungen** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identisch mit Angaben Antragstellende**  **Identisch mit Angaben Konformitätsbewertungsstelle** | | | | | | | |
| Name der Organisation: | *max. 120 Zeichen* | | | | | | |
| Abteilung (optional): | *max. 120 Zeichen* | | | | | | |
| Adresse **oder** Postfach |  | | | | | | |
| PLZ: |  | Ort: |  | Bundesland: | | |  |
| Land: |  | | | | | | |
| Ansprechpartner:in: | |  | | | E-Mail: |  | |
| Bestellnummer/Referenz: | |  | | | | | |
| **Folgende Angaben nur für Bundesbehörden und Ämter** | | | | | | | |
| Leitweg-ID: | |  | | | | | |
| genutztes Portal für E-Rechnungen: | |  | | | | | |

| **8. Kontoverbindung für Gutschriften** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Name Kontoinhaber/in: |  | | |
| IBAN: |  | BIC: |  |
| Name der Bank: |  | | |
| Ansprechpartner/in: |  | E-Mail: |  |

| **9. Kontaktdaten** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Planung und Durchführung des Akkreditierungsverfahrens** | | | |
| Titel, Name, Vorname: |  | Tel.: |  |
| E-Mail: |  | Fax: |  |
| **Leitung der Konformitätsbewertungsstelle** | | | |
| Titel, Name, Vorname: |  | Tel.: |  |
| E-Mail: |  | Fax: |  |
| **Stellvertretende Leitung der Konformitätsbewertungsstelle** | | | |
| Titel, Name, Vorname: |  | Tel.: |  |
| E-Mail: |  | Fax: |  |

| **10. Vollmachten** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Es werden **keine Vollmachten** erteilt.  Ich **erteile** folgende **Vollmacht/en:** | | | |
| Die nachstehend genannte Person wird hiermit von dem berechtigten Unterzeichner dieses Antrages bevollmächtigt,  alle im Rahmen des Akkreditierungsverfahrens1 erforderlichen Erklärungen abzugeben (Änderungen des Antrags usw.) und entgegenzunehmen (z. B. Bescheide und Akkreditierungsurkunde). *Diese Vollmacht kann jederzeit durch schriftliche Erklärung gegenüber der DAkkS widerrufen werden.* | | | |
| **Der unter Punkt 9 angegebene Kontakt für die Leitung der Konformitätsbewertungsstelle** | | | |
| **Der unter Punkt 9 angegebene Kontakt für die Planung und Durchführung des Akkreditierungsverfahrens** | | | |
| **Sonst bitte hier folgende Angaben machen** | | | |
| Titel, Name, Vorname : |  | Tel.: |  |
| E-Mail: |  | Fax: |  |

|  |
| --- |
| **Wichtige Hinweise!**  alle Anlagen sind grundsätzlich **elektronisch** zu **übersenden** (an [a-nkb@dakks.de](mailto:a-nkb@dakks.de))!  Auf Anfrage erhalten Sie einen Link für die sichere Datenübermittlung.  Anlagen müssen nicht unterschrieben werden. |
|  |

| **11. Allgemeine erforderliche Anlagen zu diesem Antrag** | |
| --- | --- |
| **Aktueller Rechtsnachweis** *(verpflichtend)* | |
| Anlage für **Geltungsbereich** *(verpflichtend)* | [Download hier](https://www.dakks.de/de/dokument-detail.html?id=anlage-zum-antrag-mit-angaben-zum-geltungsbereich-der-akkreditierungfo-antrag-anlage-gb) |
| **gegebenenfalls** zu ergänzende Nachweise  **Konzernrechtliche Einbindung** Wenn zutreffend, das Organigramm der Konformitätsbewertungsstelle sowie ihres Rechtsträgers.  **Sitz nicht in Deutschland** (nur für Anträge von außerhalb Deutschlands) Bestätigung durch die nationale Akkreditierungsstelle Ihres Sitzlandes, dass diese das Akkreditierungsverfahren nicht selbst durchführt. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. Inhaltliche Anlagen dieses Antrags** | |
| Anlage für **Standort/e der Konformitätsbewertungsstelle** | [Download hier](https://www.dakks.de/de/dokument-detail.html?id=anlage-zum-antrag-mit-angaben-zu-standorten-der-konformitatsbewertungsstellefo-antrag-anlage-standorte) |
| Anlage zu **Einbindung einer Befugnis erteilenden Behörde (BeB)** | [Download hier](https://www.dakks.de/de/dokument-detail.html?id=anlage-zum-antrag-zur-einbindung-befugnis-erteilender-behorden) |
| Anlage zur **Flexibilisierung des Geltungsbereichs** | [Download hier](https://www.dakks.de/de/dokument-detail.html?id=anlage-zum-antrag-angaben-zur-flexibilisierung-des-geltungsbereichs-der-akkreditierungfo-antrag-anlage-flex) |
| Anlage zur **Verwendung des Akkreditierungssymbols** | [Download hier](https://www.dakks.de/de/dokument-detail.html?id=anlage-zum-antrag-zur-verwendung-des-akkreditierungssymbolsfo-antrag-anlage-symbol) |
| Anlage zu **Sonstigem** *(nur verwenden, wenn in den anderen Anlagen nicht genannt)* | [Download hier](https://www.dakks.de/de/dokument-detail.html?id=anlage-zum-antrag-mit-angaben-zu-sonstigemfo-antrag-anlage-sonstiges) |

| **Erklärungen zum Akkreditierungsverfahren** |
| --- |
| Mit Unterzeichnung dieser Erklärung verpflichtet sich der/die Antragstellende, |
| 1. die Akkreditierungsanforderungen der Deutschen Akkreditierungsstelle GmbH (DAkkS) fortlaufend und nachweislich für diejenigen Bereiche zu erfüllen, für welche die Änderung der Akkreditierung beantragt wurde und sich an alle Änderungen der Anforderungen an die Akkreditierung/Reakkreditierung anzupassen, |
| 1. in der erforderlichen Weise zusammenzuarbeiten, damit die DAkkS die Möglichkeit hat, die Erfüllung der Akkreditierungsanforderungen festzustellen, |
| 1. Zugang zu erteilen zu Personal, Standorten, Einrichtungen, Informationen, Dokumenten und Aufzeichnungen der Konformitätsbewertungsstelle, die erforderlich sind, um die Erfüllung der Akkreditierungsanforderungen festzustellen, |
| 1. auf Anfrage der DAkkS die Durchführung von Beobachtungs- (Witness-) Audits zu den von der zu akkreditierenden Konformitätsbewertungsstelle ausgeführten Dienstleistungen zu gewährleisten, |
| 1. falls anwendbar, über rechtlich durchsetzbare Vereinbarungen mit seinen Kunden zu verfügen, durch die die Kunden verpflichtet werden, Begutachtungsteams der DAkkS auf Anfrage Zugang zu gewähren, um die Leistung der Konformitätsbewertungsstelle bei der Durchführung von Konformitätsbewertungstätigkeiten am Standort des Kunden zu begutachten, |
| 1. eine Akkreditierung nur für den Geltungsbereich zu beanspruchen, für den die Akkreditierung erteilt wurde, |
| 1. im Falle der Nutzung des Akkreditierungssymbols diesbezüglich die Regelungen der DAkkS einzuhalten, |
| 1. von der Akkreditierung in keiner Weise Gebrauch zu machen, die die DAkkS in Verruf bringt, |
| 1. die DAkkS unverzüglich über Änderungen oder Vorkommnisse schriftlich zu informieren, welche sich auf die fachliche Kompetenz und Eignung zur Konformitätsbewertung auswirken können. Hierzu zählen insbesondere Änderungen im Leitungs-/Schlüsselpersonal, im rechtlichen, wirtschaftlichen, organisatorischen Status bzw. den Eigentums-verhältnissen der Konformitätsbewertungsstelle, Änderungen von Ressourcen und Standorten, Änderungen im Geltungsbereich der Akkreditierung sowie Änderungen bzgl. wesentlicher räumlicher und apparativer Voraussetzungen für die Akkreditierung, |
| 1. die von der DAkkS festgelegten Gebühren zu zahlen, |
| 1. die Untersuchung und Klärung von jeglichen die Akkreditierung betreffenden Beschwerden über die Konformitäts­bewertungsstelle , auf die diese von der DAkkS hingewiesen wurde, zu unterstützen, |
| 1. für jede Begutachtung von Standorten der Konformitätsbewertungsstelle außerhalb Deutschlands oder von Konformitätsbewertungstätigkeiten, die außerhalb Deutschlands durchgeführt werden, die Einbindung[[5]](#footnote-5) der jeweiligen lokalen Akkreditierungsstelle(n) in dem von der DAkkS vorgesehenen Umfang zu gestatten. |

| **13. Befugnis zur Stellung dieses Antrags** |
| --- |
| **Ich bin/wir sind** befugt**, im Namen der Organisation** diesen Antrag zu stellen**. Hinweis**: *Wird diese Erklärung nicht abgegeben, ist die Bevollmächtigung durch geeignete Dokumente nachzuweisen.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **,** **TT.MM.JJJJ** |  |  |
| Ort, Datum | **Unterschrift Antragstellende** | (Titel) Vorname Name in Klartext |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **, TT.MM.JJJJ** |  |  |
| Ort, Datum | **Unterschrift Antragstellende** | (Titel) Vorname Name in Klartext |

|  |
| --- |
| **Wichtiger Hinweis:** Dieses Antragsformular ist gemäß § 2 Abs. 1 des Akkreditierungsstellengesetz (AkkStelleG) zu stellen.  **Er muss im Original unterschrieben an die DAkkS übermittelt werden (Schriftformerfordernis).**  **Nur die Anlagen und Nachweise zum Antrag sind elektronisch (per Mail an** [**a-nkb@dakks.de**](mailto:a-nkb@dakks.de)**) zu senden.**  Die Schriftform ist nach § 3a Abs. 2 VwVfG elektronisch ersetzbar:  - durch die qualifizierte elektronische Signatur (QES) ([a-nkb-qes@dakks.de](mailto:a-nkb-qes@dakks.de)),  - durch die Nutzung De-Mail ([a-nkb@dakks.DE-MAIL.de](mailto:a-nkb@dakks.DE-MAIL.de)).  **Elektronisch gedruckte Unterschriften sind ungültig. Ihr Antrag gilt als nicht gestellt.** |

**Antrag auf Akkreditierung**

**Information über die Verarbeitung personenbezogener Daten**

Die DAkkS ist als beliehene Stelle des Bundes für die Akkreditierung von Konformitätsbewertungsstellen zuständig. Als solche ist sie gemäß der Rechtsgrundlage § 1 Absatz 1 in Verbindung mit § 3 Satz 1 Akkreditierungsstellengesetz (AkkStelleG) zur Verarbeitung der für die Akkreditierung erforderlichen Daten befugt. Ausschließlich zu diesem Zweck verarbeitet die DAkkS personenbezogene Daten von Konformitätsbewertungsstellen. In diesem Rahmen sind Sie als Konformitätsbewertungsstelle verpflichtet, die für die Akkreditierung erforderlichen personenbezogenen Daten bereitzustellen.

Je nach Besonderheit des Einzelfalls werden insbesondere folgende Daten verarbeitet:

* Ansprechpartner der Konformitätsbewertungsstelle
* Kontaktdaten der Ansprechpartner
* Namen und Funktion der Mitarbeiter der Konformitätsbewertungsstelle
* Ausbildungs- bzw. Fortbildungsnachweise und Lebensläufe von Mitarbeitern der Konformitätsbewertungsstelle
* Arbeitsverträge, Monitoring-Protokolle

Zur Durchführung der Begutachtungen kann im Einzelfall eine Datenübermittlung an externe Begutachter, Befugnis erteilende Stellen oder an andere im Akkreditierungsverfahren einzubeziehende Behörden erforderlich sein.   
Die DAkkS hat die notwendigen technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um bei der Verarbeitung der Daten den Datenschutz und die Datensicherheit zu gewährleisten.

Die Daten werden, soweit diese für die Durchführung des Akkreditierungsverfahrens erforderlich sind, gespeichert. Nach Abschluss des jeweiligen Verfahrens werden die Unterlagen zur Dokumentation des Akkreditierungsverfahrens vorgehalten und nach Ablauf der gesetzlichen Vorhaltefristen vollständig datenschutzgerecht vernichtet.

Sollten Sie zu diesem Vorgehen Fragen haben, können Sie sich an die/ den Datenschutzbeauftragte(n) der DAkkS wenden.

Diese(r) ist unter der E-Mail [datenschutz@dakks.de](mailto:datenschutz@dakks.de) erreichbar.

Die DAkkS, als die für die Verarbeitung verantwortliche Stelle, ist unter folgenden Kontaktdaten erreichbar:

|  |  |
| --- | --- |
| Deutsche Akkreditierungsstelle GmbH  Spittelmarkt 10  10117 Berlin | Tel: +49 30 670591-0  [kontakt@dakks.de](mailto:kontakt@dakks.de) |

Wir weisen Sie darauf hin, dass Ihnen jederzeit der Weg der Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde freisteht und Sie jederzeit Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten erhalten sowie ein Recht auf Berichtigung, Löschung und auf Einschränkung oder Widerspruch der Verarbeitung sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit geltend machen können.

1. EA Member/ EA MLA Zeichner (siehe https://european-accreditation.org/) [↑](#footnote-ref-1)
2. Name und Anschrift Antragstellende und Name und Anschrift Konformitätsbewertungsstelle (falls unterschiedlich) werden in die Akkreditierungsurkunde übernommen. [↑](#footnote-ref-2)
3. Einschließlich externer Mitarbeiter, externer Auditoren, Inspektoren, Probenehmer usw. [↑](#footnote-ref-3)
4. zur eindeutigen Identifizierung der Akkreditierung der akkreditierten Konformitätsbewertungsstelle   
   (Aktenzeichen, Urkundennummer, Registrierungsnummer o. ä.) [↑](#footnote-ref-4)
5. Die Einbindung der lokalen Akkreditierungsstelle kann u. a. umfassen: Einholen von Informationen, Beobachtung von Begutachtungstätigkeiten, Einsatz von Begutachtern der oder Unterbeauftragung an die lokale(n) Akkreditierungsstelle(n). [↑](#footnote-ref-5)