

Rückfaxnummer für Partner-Antrag: 089 - 20801- 1922, Telefonische Rückfragen unter : 089 - 262083 – 1340

Partner-Antrag – Schädlingsbekämpfung

Angaben zum Hauptbetrieb:

Firmenname: Unternehmensform: Gewerbe seit:
(GmbH, KG, oHG, GbR, e.V.)Ansprechpartner: Straße, Nummer: PLZ, Ort: Telefon: Fax: Mobil: Rufbereitschafts-Nr.(außerhalb der Geschäftszeiten): E-Mail: Homepage: Inhaber bzw. gesetzlicher
Vertreter: Betriebsleiter: Ist dieser ein sachkundiger Schädlingsbekämpfer : Ja Nein

Bankverbindung:

Bank: IBAN Swift-BIC Schlüsselnotdienst an 24 h pro Tag/365 Tage im Jahr: Ja Nein Mitarbeiterzahl tagsüber: nachts: Geschäftszeiten: Verfügt Ihr Unternehmen über **Zweigbetriebe** / Filialen / Niederlassungen?Ja (bitte Formular Nebenbetriebe anfordern) Nein

Vertragspartner / Verbandsmitglied:

- DSV (Deutscher Schädlingsbekämpfer Verband e.V.)
- VFöS (Verein zur Förderung ökologischer Schädlingsbekämpfung)
- FFD (Fachverband für Desinfektoren)
- BVFS (Bundesverband Freier Sachverständiger e.V.)
- DHBV (Mitglied des Holz- und Bautenschutz-Verbandes)
- FFH (Fachverband für Holzschutz und Holzbau Sachsen-Anhalt e.V.)
- VRS (Verbund regionaler Schädlingsbekämpfung)
- Sonstige _____

Angaben zu Mitarbeitern:

(Welche Qualifikation / Ausbildung besitzen die Mitarbeiter Ihres Unternehmens?)

Liegt für alle Mitarbeiter ein Führungszeugnis nach dem Bundeszentralregistergesetz ohne Eintrag vor?

- Ja Nein

Anzahl

Qualifikation / Ausbildung der Mitarbeiter

_ _ _	
_ _ _	
_ _ _	

Einsatzgebiete:

Bitte geben Sie uns Ihren Einsatzradius an:

(Für Zweigbetriebe / Filialen / Niederlassungen bitte separat auf Firmenprofil für Nebenbetriebe angeben)

- bis 5 km
 bis 10 km
 bis 15 km
 bis 20 km
 bis 30 km
 bis 40 km
 bis 50 km
 über 50 km

Angaben zum Leistungsspektrum:

Kann/darf Ihr Betrieb jede Schädlingsbekämpfungsarbeit unabhängig ob innerhalb oder außerhalb von

Gebäuden durchführen? Ja Nein

- Wenn nicht, welche Einschränkungen liegen vor?

Spezialisierung/Zielorganismen:

Wespennotdienst: Ja Nein

Besteht Ihrerseits das Angebot ökologischer Schädlingsbekämpfung?

Ja Nein

Sonstiger Service

Angaben zu Fahrzeugen:

Anzahl der Fahrzeuge:

Modelle (Kombi, Bus, PKW):

Firmenwerbung; d.h. als Schädlingsbekämpfer erkenntlich: Ja Nein

Sonstige Informationen zu Ihrem Unternehmen:

Angaben zu Versicherungen:

Alle Mitarbeiter sind ausreichend über die Betriebshaftpflichtversicherung des Unternehmens oder über eine eigene Haftpflicht abgesichert: Ja Nein

Deckungssumme für Sach- und Vermögensschäden: €

Deckungssumme für Personenschäden: €

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen in Kopie bei:

Bescheinigungen / Nachweise:

- Nachweis für den Eintrag ins Handelsregister, Gewerbe-Anmeldung
- Fotos des Betriebes und der Einsatzfahrzeuge
- Hauspreisliste
(inkl. Sonn- und Feiertagszuschlag, Notdienstgebühren, An- und Abfahrtsgebühren, usw.)
- Zeugnisse / Zertifikate, ggf. Weiterbildungsnachweise

Wird von AGA ausgefüllt:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Versicherungsnachweise (in Kopie) inkl. Aufführung der Deckungssummen:

- Betriebshaftpflichtversicherung

Hiermit versichern wir Ihnen, dass Ihre von uns erhobenen Daten entsprechend den einschlägigen Datenschutzbestimmungen, insbesondere des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), in seiner jeweils gültigen Fassung behandelt werden.



Ort

_____._____.____.

Datum

Ihre Unterschrift und Firmenstempel