**Antrag**

auf Benennung (Anerkennung) als Konformitätsbewertungsstelle und auf Notifizierung gegenüber der Europäischen Kommission und den Mitgliedstaaten nach Richtlinie 2014/90/EU über Schiffs-ausrüstung (Marine Equipment Directive - MED) durch das Bundesamt für Seeschifffahrt und Hydrographie (BSH).

[ ]  Benennung

bei Erfüllung des Anhangs III der RL 2014/90/EU und der Normen (bitte ankreuzen)

 [ ]  DIN EN ISO/IEC 17065 (verpflichtend)

 [ ]  DIN EN ISO/IEC 17021 (Qualitätsmodule)

 [ ]  DIN EN ISO/IEC 17025 (bei eigener Durchführung von Laborprüfungen)

und/oder

[ ]  Benennung mit vorhandener Akkreditierung

bei Erfüllung des Anhangs III der RL 2014/90/EU und der Normen (bitte ankreuzen)

 [ ]  DIN EN ISO/IEC 17065 (verpflichtend)

 [ ]  DIN EN ISO/IEC 17021 (Qualitätsmodule)

 [ ]  DIN EN ISO/IEC 17025 (bei eigener Durchführung von Laborprüfungen)

**[ ]  Erst-Verfahren** oder**[ ]  Änderung (Scope-Veränderung**)

Für folgende Items (bei Beantragung aller Items eines Kapitels reicht die Angabe des Kapitels):

Für folgende Module (bitte ankreuzen):

[ ]  Modul B

[ ]  Modul D

[ ]  Modul E

[ ]  Modul F

[ ]  Modul G

|  |
| --- |
| Name (Firma) / Bezeichnung der Zertifizierungsstelle: |
| Anschrift (Straße, Postfach, PLZ, Ort):  |
| Vertretungsberechtigte\*r: |
| Als Antragsteller\*in erklären wir hiermit ausdrücklich, dass uns die Benennungs- und Notifizierungsregeln des BSH bekannt sind und wir diese anerkennen und einhalten werden.Die Angaben dieses Antrags werden im BSH gespeichert und bearbeitet. Veränderungen werden dem BSH umgehend, möglichst vor Eintritt deren Wirksamkeit, mitgeteilt. Die ergänzenden Unterlagen (wie im Anhang zu diesem Formular aufgeführt) sind Bestandteil dieses Antrags. |
| Ort und Datum: |
| Unterschrift(en):(Vertretungsberechtigte\*r ggf. der Trägerin/des Trägers der Zertifizierungsstelle) |

**Anhang**

**Detaillierte Angaben zur Zertifizierungsstelle**

# Zertifizierungsstelle

1.1 Allgemeine Angaben zur Zertifizierungsstelle:

 Telefon:

 Telefax:

 E-Mail:

 www-Adresse:

1.2 Ansprechpartner\*in:

 Telefon:

 E-Mail:

1.3 Leitung der Zertifizierungsstelle:

 Telefon:

 E-Mail:

1.4 Stellvertretende Leitung der Zertifizierungsstelle:

 Telefon:

 E-Mail:

1.5 Verantwortlich für das Qualitätsmanagement:

 Telefon:

 E-Mail:

**2 Selbstständige Außenstellen[[1]](#footnote-1)**

 Komplette Anschrift(en):

 Ansprechpartner\*in:

 Telefon:

 E-Mail:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Folgende Unterlagen sind einzureichen:[[2]](#footnote-2)** | liegt bei | wird nach-gereicht | Vermerk BSH |
|  |  |  | Ok | Nach-frage |
|  |  |  |  |  |  |
| **1** | **Antrag** |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Unterlagen über die Zertifizierungsstelle** |  |  |  |  |
|  | * Liste der QM-Dokumente und Aufzeichnungen
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  | * QM-Handbuch
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  | * Zertifizierungs-/Verifizierungsregeln
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  | * QM-Dokumente mit speziellem Bezug zur BSH-Benennung
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  | * Nachweis über Aufbau, Besitzverhältnisse und Rechtsform (z.B. Handelsregisterauszug)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  | * Erklärung bzw. Nachweis der Verpflichtung der Mitarbeitenden auf Vertraulichkeit
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  | * Nachweis einer den beantragten Scope abdeckenden Haftpflichtversicherung
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  | * Ausbildungsnachweis und berufliche Kurzbiografie der Leitung der Zertifizierungsstelle, der Vertretung und ggf. der für die Benennung verantwortlichen Person
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  | * Verzeichnis der Auditor\*innen für genehmigungsrelevante Anforderungen mit Angabe von Scope, Veto- und Witness-Berechtigung und Nachweis der Qualifikation(Diplom, Nachweise zur beruflichen Praxis und weitere Unterlagen, die zur Benennung für den jeweiligen Scope entsprechend Benennungsregeln erforderlich sind)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  | * Verzeichnis der Unterauftragnehmenden mit Kompetenznachweis
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  | * Muster der Zertifikate
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  | * Fach- und Entscheidungsgremien(Bezeichnung, kurze Beschreibung der Aufgabe, Zusammensetzung)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  | * Analyse und Erklärung zur Unabhängigkeit und Unparteilichkeit[[3]](#footnote-3)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Zusätzlich beiBenennung mit vorhandener Akkreditierung**:**  |  |  |  |  |
|  | * Urkunde der Basis-Akkreditierung
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  | Letzter Begutachtungsbericht zur Basis-Akkreditierung(ggf. mit Vermerk über den Abschluss von Korrekturmaßnahmen) | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| geprüft: |  |

1. selbstständig ist eine Außenstelle, die eigenständig Schlüsseltätigkeiten oder Teile davon ausführt und die
nach dem einheitlichen Qualitätsmanagementsystem der Zertifizierungsstelle tätig ist [↑](#footnote-ref-1)
2. Außer dem Antrag sind im Falle einer Änderung die Dokumente nur dann beizufügen, wenn sich wesentliche
Angaben geändert haben. Sofern nicht ausdrücklich anders verlangt, werden die Unterlagen nicht zurückgegeben. [↑](#footnote-ref-2)
3. nicht erforderlich bei BBAB-Verfahren [↑](#footnote-ref-3)