(Dieser Antrag ist für jede Zweigstelle, Nebenstelle oder Tochterniederlassung separat zu stellen.)

Hiermit wird die Zulassung beantragt für

|  |
| --- |
| Name / Bezeichnung der Untersuchungsstelle:       |
| Anschrift: |       |
| Ansprechpartner: |       |
| Straße: |       |
| PLZ: |       | Ort: |       |
|  |  |  |  |

als Untersuchungsstelle nach §18 des Bundes-Bodenschutzgesetzes (BBodSchG) und § 8 des Berliner Boden-schutzgesetzes (BlnBodSchG) in Verbindung mit den §§ 19 - 24 der Verordnung über Sachverständige und Untersuchungsstellen im Sinne von § 18 des Bundes-Bodenschutzgesetzes (BlnBodSUV) für den / die folgenden Untersuchungsbereich(e):

**1. Feststoffe, anorganische Parameter** (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Untersuchungsbereich 1a: | Probenahme Feststoffe  | [ ]  |
| Untersuchungsbereich 1b: | Laboranalytik Feststoffe – Basisparameter  | [ ]  |
| Untersuchungsbereich 1c: | Laboranalytik Feststoffe – anorganische Parameter  | [ ]  |

**2. Feststoffe, organische Parameter**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Untersuchungsbereich 2a: | Probenahme Feststoffe  | [ ]  |
| Untersuchungsbereich 2b: | Laboranalytik Feststoffe – Basisparameter  | [ ]  |
| Untersuchungsbereich 2c: | Laboranalytik Feststoffe – organische Parameter  | [ ]  |

**3. Feststoffe, Dioxine und Furane**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Untersuchungsbereich 3a: | Probenahme Feststoffe  | [ ]  |
| Untersuchungsbereich 3b: | Laboranalytik Feststoffe – Basisparameter  | [ ]  |
| Untersuchungsbereich 3c: | Laboranalytik Feststoffe – Dioxine und Furane  | [ ]  |

**4. Grund-, Sicker-, Oberflächenwasser**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Untersuchungsbereich 4a: | Probenahme und Vor-Ort-Analytik Grund-, Sicker-, Oberflächenwasser  | [ ]  |
| Untersuchungsbereich 4b: | Laboranalytik Grund-, Sicker-, Oberflächenwasser – anorganische Parameter  | [ ]  |
| Untersuchungsbereich 4c: | Laboranalytik Grund-, Sicker-, Oberflächenwasser – organische Parameter  | [ ]  |

**5. Bodenluft und Deponiegas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Untersuchungsbereich 5a: | Probenahme und Vor-Ort-Analytik Bodenluft und Deponiegas  | [ ]  |
| Untersuchungsbereich 5b: | Laboranalytik Bodenluft und Deponiegas  | [ ]  |

### I Angaben zur Akkreditierung

Soll eine bestehende Akkreditierung bei der Zulassung berücksichtigt werden?

|  |  |
| --- | --- |
| Ja [ ]  | Nein [ ]  |
| Falls Ja: Akkreditierungsnummer: |       |

### II Angaben zu Personen

**Rechtlich Verantwortliche/r der Organisation/ des Unternehmens (Geschäftsführer etc.):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |
| Akad. Grad/Titel/Berufsbezeichnung |  | Vor- und Zuname |  | Gegenwärtige Stellung in der Firma |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |
| Geburtsdatum/-ort |  | Telefon-/Fax-Nummer |  | E-Mail-Adresse |

**Leiter/in der Untersuchungsstelle (Laborleiter/in):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |
| Akad. Grad/Titel/Berufsbezeichnung |  | Vor- und Zuname |  | Gegenwärtige Stellung in der Firma |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |
| Geburtsdatum/-ort |  | Telefon-/Fax-Nummer |  | E-Mail-Adresse |

**Vertreter/in des Leiters /der Leiterin in der Untersuchungsstelle:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |
| Akad. Grad/Titel/Berufsbezeichnung |  | Vor- und Zuname |  | Gegenwärtige Stellung in der Firma |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |
| Geburtsdatum/-ort |  | Telefon-/Fax-Nummer |  | E-Mail-Adresse |

**Qualitätssicherungsbeauftragte/r:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |
| Akad. Grad/Titel/Berufsbezeichnung |  | Vor- und Zuname |  | Gegenwärtige Stellung in der Firma |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |
| Geburtsdatum/-ort |  | Telefon-/Fax-Nummer |  | E-Mail-Adresse |

### III Angaben zur Untersuchungsstelle

### III.1 Dem Antrag haben wir beigelegt:

[ ]  Nachweis einer Haftpflichtversicherung, die den Anforderungen
des §19 (3) Bln BodSUV entspricht

[ ]  Eine Versicherung an Eides statt des Leiters/der Leiterin der Untersuchungsstelle
über die erforderliche Zuverlässigkeit (Muster hierfür als Anlage 1)

[ ]  Handelsregisterauszug oder Erklärung gemäß Anlage 2

**III.2** [ ]  Ein Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde (DAkkS) für den Leiter/die Leiterin
der Untersuchungsstelle ist beantragt.
Hinweis: Das Führungszeugnis wird vom Bundesamt für Justiz direkt an die DAkkS gesandt.

**III.3** Haben Sie schon einmal einen Antrag auf Zulassung als Untersuchungsstelle
nach §18 BBodSchG gestellt? Ggf. bei einer Zulassungsstelle in einem anderen Bundesland?

|  |  |
| --- | --- |
| Ja [ ]  | Nein [ ]  |

Falls Ja: wann, wo und mit welchem Ergebnis (ggf. Anlage beifügen)?

|  |
| --- |
|       |

### IV Datenschutzrechtliche Erklärung

Ich nehme zur Kenntnis, dass die mit diesem Antrag erhobenen Daten auf der Grundlage von
§ 7 BlnBodSchG gespeichert und verarbeitet werden dürfen.
Mir ist bekannt, dass auf Grundlage des § 3 BlnBodSUV die zugelassene Stelle mit den zugelassenen Untersuchungsbereichen und dem Geltungszeitraum der Zulassung im Internet veröffentlicht werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift des Leiters der Untersuchungsstelle |
|  |  |       |
|  | Stempel | Name in Klartext |

**Anlage 1**

**Eidesstattliche Versicherung**

In Kenntnis der Strafbarkeit der Abgabe einer falschen eidesstattlichen Versicherung – auch wenn sie nur fahrlässig falsch abgegeben worden ist – erkläre ich,

     ,

geboren am      ,

wohnhaft in      ,

zur Vorlage bei der Deutschen Akkreditierungsstelle GmbH das Folgende an Eides statt:

Ich, als Leiter der Untersuchungsstelle, für die die Zulassung beantragt wird, erfülle die Anforderungen an die erforderliche Zuverlässigkeit zur Ausübung der Tätigkeit als Untersuchungsstelle nach § 18 BBodSchG i.V.m. §§ 19 ff. BlnBodSUV. Umstände, die gegen meine Zuverlässigkeit sprechen, sind mir nicht bekannt.

     ,

Unterschrift

**Anlage 2**

**Erklärung**

Hiermit erklären wir, dass seit dem Beginn des Akkreditierungsverfahrens Nr.       keine Änderungen hinsichtlich der in das Handelsregister einzutragenden Tatsachen eingetreten sind.

     ,

Unterschrift

Name in Klartext