Bescheinigungen und Nachweise

Die unterzeichnende Firma legt hiermit der „BFW-Forstunternehmerzertifizierung“ folgende Nachweise vor:

1. Ausgefüllte Antragsformulare
2. Gewerbeanmeldung / Handelsregistereintragung
3. Nachweis der Unfall- und Haftpflichtversicherung für Personen- und Sachschäden
4. Bescheinigung in Steuersachen vom Finanzamt /Steuerberater
5. Bescheinigung/Nachweis der Umsatzsteuer-Identifikationsnummer
6. Anmeldung aller Arbeitnehmer
    - Nachweise über die ordnungsgemäße Sozialversicherung
    - Nachweise über die Arbeitserlaubnis für Arbeitnehmer, die nicht Angehörige der Europäischen Union sind.

Die Unterlagen 1. bis 5. sind an die „BFW-Forstunternehmerzertifizierung“ per Adresse **BFW – Fachbereich Forsttechnik, Forstpark 1, 4801 Traunkirchen; z.H. DI Josef Hinterberger** einzureichen, der Nachweis 6. wird durch das unabhängige Prüfinstitut „BFW-Forstunternehmerzertifizierung“ direkt und vertraulich begutachtet.

Die unterzeichnende Firma verpflichtet sich weiterhin, alle Veränderungen, die die vorgenannten Punkte betreffen, der „BFW-Forstunternehmerzertifizierung“ unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Alle Daten werden nach datenrechtlichen Bestimmungen ausschließlich zum vereinbarten Zweck der Zertifizierung genutzt und vertraulich behandelt, eine Weitergabe an Dritte wird ausgeschlossen.

…… …….

(Ort und Datum) (Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift)

Firma: ……..

……..

……..

An:

„BFW-Forstunternehmerzertifizierung“
per Adresse
Bundesforschungszentrum für Wald - FAST Traunkirchen
Fachbereich Forsttechnik

Forstpark 1 (ehemals am Buchberg 1)
4801 Traunkirchen

Antrag auf Verleihung und Führung eines Qualitätssiegels

Hiermit stelle/n ich/wir, ……

den Antrag auf Verleihung eines Qualitätssiegels zum Nachweis der PEFC Konformität meiner Dienstleistungen für folgende Bereiche:

- o Holzernte (Fällung, Aufarbeitung)
- o Holzrückung
- o Waldverjüngung/Waldpflege

…… …….
(Ort und Datum) (Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift)

Unternehmensinformation

Firma	
Name, Vorname	
Geschäftsführung	
Anschrift	
Telefon	
Mobiltelefon	
Telefax	
E-Mail	
Ansprechpartner für den BFW-Fachbereich Forsttechnik (wenn entsprechende Person nicht gleichzeitig der/die Geschäftsführer/in ist)	
Anzahl weiterer Betriebsstellen/Filialen:	
Tätigkeitsradius: (km) (wie weit fahren sie zu Aufträgen?)	
Anzahl der Beschäftigten	
Mitgliedschaft in Unternehmerverbänden	Ja / Nein (bitte zutreffendes unterstreichen)
In welchen?	
Leistungsspektrum (bitte zutreffendes ankreuzen):	o Holzernte (Fällung, Aufarbeitung) o Holzrückung o Waldverjüngung/Waldpflege
Forstmaschinen, die im Wesentlichen zum Einsatz kommen	
Höhe des qualitätsgesicherten Jahresumsatzes (Anteil der Bereiche, für die das Qualitätssiegel beantragt wird)	…….……Euro

…… ……..…….

(Ort und Datum) (Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift)

Aufstellung der Referenzobjekte

Gemäß den allgemeinen Qualitäts- und Prüfbestimmungen für Holzernte und Waldpflege, (Erstprüfung)

Referenzobjekt der Firma …….

Benennung von 2 Arbeitsstellen mit genauer Ortsangabe, an denen **aktuell** Leistungen erbracht werden:

1. ……
   ……
2. ……
   …….

Benennung von 4 Arbeitsstellen mit genauer Ortsangabe, an denen in jüngster Vergangenheit Leistungen erbracht wurden:

1. ……
   ……
2. ……
   ……
3. ……
   ……
4. ……
   ……

Diese Referenzliste wurde am …… an die „BFW-Forstunternehmerzertifizierung“ per Adresse BFW - Fachbereich Forsttechnik übersandt.

…… …….

(Ort und Datum) (Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift)

Firma: ……..

……..

……..

An

„BFW-Forstunternehmerzertifizierung“
per Adresse:
Bundesforschungszentrum für Wald - FAST Traunkirchen
Fachbereich Forsttechnik

Forstpark 1 (ehemals am Buchberg 1)
4801 Traunkirchen

Erlaubnis zur Veröffentlichung der Anschrift und Kontaktdaten der mit dem Qualitätssiegel ausgezeichneten Firma

Hiermit gestatte/n ich/wir, ……

Vertreten durch Herrn/Frau: …….

ausdrücklich die Veröffentlichung unserer Anschrift auf der Internetseite des BFW für folgende zertifizierten Bereiche:

- Holzernte (Fällung/Aufarbeitung)
- Holzrückung
- Waldverjüngung/Waldpflege

…… …….
(Ort und Datum) (Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift)

Inhaber des gültigen Zertifikates werden auf einer eigens geschaffenen Internetseite des BFW aufgelistet. Erlischt das Zertifikat, werden die Daten der Firma umgehend aus dem Register gelöscht Wenn Sie keine Einwendungen gegen die Veröffentlichung der Firmenanschrift haben, senden Sie bitte diese Erlaubnis ausgefüllt an die „BFW-Forstunternehmerzertifizierung“ per Adresse BFW, FAST Traunkirchen, Fachbereich Forsttechnik, 4801 Traunkirchen, Forstpark 1 (ehemals am Buchberg 1).

Verpflichtungserklärung (Teil 1)

Der/die Unterzeichnende bestätigt hiermit die Bedingungen zur Führung des Qualitätssiegels

„ZÖFU“ – „Zertifiziertes Österreichisches Forstunternehmen“

zur Kenntnis genommen und verstanden zu haben sowie bestmöglich einhalten zu wollen. Er/Sie ist jederzeit bemüht, Handlungen zu unterlassen, die geeignet sind, dem guten Ruf Zertifizierter Österreichischer Forstunternehmen Schaden zuzufügen.

Der/die Unterzeichnende beantragt hiermit

- die Verleihung des Rechts zur Führung des **Qualitätssiegels „ZÖFU“** für die Arbeitsbereiche (Zutreffendes bitte ankreuzen):
    - Holzernte (Fällung, Aufarbeitung)
    - Holzrückung
    - Waldverjüngung/Waldpflege

Der/die Unterzeichnende verpflichtet sich zur Zahlung von jährlichen Prüfgebühren laut schriftlichem Angebot. Die Zahlungen können Quartalsweise zu je einem Viertel des Betrages per Abbuchungsauftrag oder jährlich im Voraus per Banküberweisung erfolgen. Bei Zahlung per Banküberweisung wird eine Bearbeitungsgebühr von € 5,--/Quartal zusätzlich verrechnet.

…… …….

(Ort und Datum) (Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift)

Einzugsermächtigung

An (Zahlungsempfänger)

Bundesforschungs- und
Ausbildungszentrum für Wald,
Naturgefahren und Landschaft
(BFW)
FAST Traunkirchen
Fachbereich Forsttechnik
Forstpark 1 (ehemals am Buchberg 1)
4801 Traunkirchen

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers

.....
.....
.....
.....
.....

Hiermit ermächtige(n) ich/wir das Bundesforschungszentrum für Wald widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden quartalsmäßigen **Zertifizierungsbeiträge**, in der lt. Gebührenordnung festgelegten Höhe, zu Lasten meines/unseres Kontos

Kontonummer	Bankleitzahl

IBAN	BIC

Genau Bezeichnung und Ort des Geldinstituts

mittels Lastschrift einzuziehen.

…… …….
(Ort und Datum) (Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift)

Zwischen dem Erhalt der Rechnung und der Abbuchung ist ein Zeitfenster von 5 Banktagen zur Prüfung der Deckung des Bankkontos vorgesehen.
Kosten für deckungslose Aufträge gehen zu Ihren Lasten.
Der/die Zeichnungsberechtigte kann jeder Abbuchung jederzeit widersprechen oder die Einzugsermächtigung widerrufen.

Maschinenliste der Firma: **Stand:**

Einsatzbereich(e)												
Hersteller												
Typ												
Baujahr												
Maschinen-Identnummer												
Betriebserlaubnis/Zulassung		Ja		nein		Ja		nein		Ja		nein
Betriebsstunden												
Bereifung	V				V				V			
	H				H				H			
Biologisch abbaubare Hydraulikflüssigkeit		Ja		nein		Ja		nein		Ja		nein
Öltest		Ja		nein		Ja		nein		Ja		nein
Abweichung		Ja		nein		Ja		nein		Ja		nein
Anbaugeräte (Bezeichnung)												
Geprüft (Prüfinstitut)		Ja		nein		Ja		nein		Ja		nein
Letzte Kranprüfung (Datum)												
Letzte Windenprüfung (Datum)												
Notrufeinrichtung		Ja		nein		Ja		nein		Ja		nein
Rückfahrkamera		Ja		nein		Ja		nein		Ja		nein
Ölunfallset		Ja		nein		Ja		nein		Ja		nein
Feuerlöscher/ Feuerlöschanlage		Ja		nein		Ja		nein		Ja		nein
Erste-Hilfe-Set		Ja		nein		Ja		nein		Ja		nein
Tankanlage		Ja		nein		Ja		nein		Ja		nein
Datum des Kaufes												
Datum des letzten Audits												
Bemerkungen												

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben werden bestätigt Datum und Unterschrift:.....

Beschäftigtenliste der Firma:

Name					
Tätigkeit (beschäftigt seit?)					
Berufsausbildung/ Qualifikation					
Berufserfahrung (Jahre)					
Ganzjährig Beschäftigte/ Saisonkraft					
Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung	Ja nein	Ja nein	Ja nein	Ja nein	Ja nein
Freie Dienstnehmer/Neue Selbständige					
Schriftlicher Arbeitsvertrag vorhanden	Ja nein	Ja nein	Ja nein	Ja nein	Ja nein
Kollektivvertrag					
Zahlung nach Kollektivvertrag	Ja nein	Ja nein	Ja nein	Ja nein	Ja nein
Arbeitsmedizinische Untersuchung (Jahr)					
Erste-Hilfe-Kurs (Jahr)					
Subunternehmer	Ja nein	Ja nein	Ja nein	Ja nein	Ja nein
Bemerkungen					

Die „BFW-Forstunternehmerzertifizierung“ weist darauf hin, dass selbständig Beschäftigte wie Subunternehmer zu bewerten sind. Nach den Qualitäts- und Prüfbestimmungen haftet das zertifizierte Unternehmen für die Qualität der Leistung des Nachunternehmers.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben werden bestätigt

Datum und Unterschrift:.....