

## Verlängerungsantrag zur Verleihung des Titels „Anerkannter Fachbetrieb Gussasphalt-Verarbeitung“

- für hochbelastete Verkehrsflächen (PQ LB 411-03)
- für Estriche und Sonderbauweisen (PQ LB 112-08)
- für hochbelastete Verkehrsflächen sowie Estriche und Sonderbauweisen (PQ LB 411-03 und 112-08)

Die Verleihung des Titels und das Führen der Bezeichnung „Anerkannter Fachbetrieb Gussasphalt-Verarbeitung“ sind an folgende Bedingungen geknüpft:

- Unser Unternehmen ist Mitglied (Mehrfachangaben möglich)
  - in folgendem bauindustriellen Landesverband \_\_\_\_\_
  - in der Beratungsstelle für Gussasphaltnwendung (bga)
  - in der Bundesfachabteilung Gussasphalt (BFA GUS) im Hauptverband der Deutschen Bauindustrie
- Wir bestätigen, dass alle Voraussetzungen zur Verleihung des Titels „Anerkannter Fachbetrieb Gussasphalt-Verarbeitung“ noch Bestand haben.
- Wenn sich Änderungen in der Firmenbezeichnung oder den Adressdaten ergeben haben, sind diese als Anlage zum Verlängerungsantrag beigefügt.
- Aus unserem Unternehmen haben in den letzten 5 Jahren ..... (Anzahl) Mitarbeiter an einer Qualifizierungsmaßnahme (GA-Schein, etc.) erfolgreich teilgenommen. (Nachweis durch Teilnahmebestätigung, Zeugnis)
- Eine Referenzliste mit Referenzen aus den letzten 5 Jahren und eine Geräteliste sind dem Antrag beigefügt.
- Die Nutzung des Titels durch unser Unternehmen erfolgt auf Basis der o.g. Urkunde graphisch unverändert, ausschließlich zu unternehmenseigenen Werbe- bzw. Darstellungszwecken.
- Sobald unsere Mitgliedschaft im bauindustriellen Landesverband bzw. in der Beratungsstelle für Gussasphaltnwendung – bga erlischt, verliert unser Unternehmen zugleich die Berechtigung zum Führen des Titels „Anerkannter Fachbetrieb Gussasphalt-Verarbeitung“.

**Die vorgenannten Bedingungen haben wir gelesen und bestätigen hiermit verbindlich deren Akzeptanz und Einhaltung durch unser Unternehmen.**

**Wir bitten um Verlängerung und Verleihung des Titels „Anerkannter Fachbetrieb Gussasphalt-Verarbeitung“.**

\_\_\_\_\_  
**Firma** (Name, Anschrift/Firmenstempel)

\_\_\_\_\_  
**Geschäftsleitung** (Vor-/Nachname in Blockschrift)

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Geschäftsleitung**

Anlagen zum Antrag:

- PQ-Nachweis
- Teilnahmebescheinigung der Mitarbeiter über Weiterbildungsmaßnahmen
- Geräteliste
- Referenzliste