

Bundesverband Deutscher Bestatter e. V.Cecilienallee 5
40474 Düsseldorf

Telefax: (0211) 16 008 61

Antrag auf Verleihung und Führung des Markenzeichens des Bundesverbandes Deutscher Bestatter e. V.

Ich/Wir bestätige/n den Empfang der Satzung zum Markenzeichen des Bundesverbandes Deutscher Bestatter e. V. (Markenzeichensatzung) sowie der Bedingungen und Verfahrensregelungen für die Erteilung der Markenzeichenlizenz nach der Markenzeichensatzung. Ich/Wir habe/n deren Inhalt zur Kenntnis genommen und erkenne/n ihn an. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass auf das Lizenzverhältnis zwischen dem Bundesverband Deutscher Bestatter e. V. und mir/uns die jeweils geltenden Vorschriften der Markensatzung sowie die diese Satzung ändernden, ergänzenden oder ersetzenden Vorschriften zur Anwendung kommen.

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Bestattungsunternehmen und die in ihm tätigen Personen in jeder Weise die Voraussetzungen der § 4 bis 7 der Markenzeichensatzung erfüllen, um mit der Lizenzerteilung zur Führung des Markenzeichens als zuverlässig, sachkundig und vertrauenswürdig bezeichnet zu werden. Es ist mir/uns bekannt, dass bei Wegfall einer der geforderten Voraussetzungen gem. § 10 der Markenzeichensatzung das verliehene Recht zur Führung des Markenzeichens erlischt.

Ich/Wir beantrage/n daher, meinem/unserem Bestattungsunternehmen im Wege der Lizenzerteilung die Berechtigung zum Führen des Markenzeichens des Bundesverbandes Deutscher Bestatter e. V. zu verleihen. Zum Nachweis der geforderten persönlichen, fachlichen und betrieblichen Voraussetzungen verweise/n ich/wir auf meine/unsere im Erhebungsbogen gemachten Angaben.

Ich/Wir gewährleisten, dass ich/wir und alle für mein/unser Unternehmen tätigen Personen in Anerkennung der Verantwortung gegenüber Auftraggeber und Öffentlichkeit und der Verpflichtung aus der Mitgliedschaft zu unserem Bestatterverband und/oder unserer Bestatterinnung die Pflichten der Markenzeichensatzung unserer Berufsausübung zugrunde legen. Es ist mir/uns bekannt, dass ein Verstoß gegen die Markenzeichensatzung und/oder die Lizenzbedingungen die Entziehung des Rechtes zum Führen des Markenzeichens zur Folge hat.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Inhaber/Geschäftsführer (ausgeschriebener Vor- und Nachname)

Genauere Anschrift meines/unseres Bestattungsunternehmens (Geschäftssitz):





Präambel zur Markenzeichensatzung

in der Fassung gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung des BDB
vom 18.10.2018, Inkrafttreten: 30.06.2019

Verpflichtung der Markenzeichenbetriebe

In Anerkennung ihrer Verantwortung gegenüber Auftraggeber und Öffentlichkeit und in der Verpflichtung aus der Mitgliedschaft zu ihrem/r Bestatterverband/-innung legen die Inhaber des Markenzeichens ihrer Berufsausübung folgende Verpflichtung zugrunde:

- die Würde des Verstorbenen zu achten und zu wahren sowie Riten und Brauchtum aller Kulturen, Nationen und Religionen zu respektieren und deren Ausübung zu ermöglichen;
- Angehörige einfühlsam, kompetent und situationsangemessen zu begleiten;
- die übertragenen Aufgaben mit größter Sorgfalt und im Interesse der Auftraggeber zu erfüllen;
- absolutes Stillschweigen über alle vertraulichen Informationen zu wahren;
- jedem eine individuelle Bestattungsregelung zu garantieren;
- über die Durchführung der Bestattung und die Bestattungskosten transparent, klar und eindeutig zu informieren;
- allen, die eine Bestattung zu Lebzeiten regeln möchten, hierzu die Möglichkeit zu bieten und im Bewusstsein dieser Verantwortung die eingegangenen Verpflichtungen im Sinne der Vorsorgenden zu erfüllen einschließlich der sicheren Behandlung der dafür vorgesehenen Gelder;
- sich und seine Mitarbeiter weiterzubilden und damit die fachliche Qualifikation zu verbessern.



Erhebungsbogen zum Antrag auf Verleihung und Führung des Markenzeichens

Bitte in Maschinen- oder Druckschrift ausfüllen. Zutreffende Felder bitte ankreuzen.

I. Betriebliche Angaben

1.) Name und Anschrift des Bestattungsunternehmens (Geschäftssitz)

Name	Straße	
PLZ / Ort	Telefon	Telefax
E-Mail	Internet	
Registergericht und -nummer:	Rechtsform: <input type="checkbox"/> Einzelfirma <input type="checkbox"/> oHG <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> GmbH & Co KG <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> UG <input type="checkbox"/> AG	

2.) Name und Anschrift des Bestattungsunternehmens (Zweigniederlassungen/Filialen)

Name	Straße	
PLZ / Ort	Telefon	Telefax
E-Mail	Internet	

Name	Straße	
PLZ / Ort	Telefon	Telefax
E-Mail	Internet	

3.) Name des Einzelhabers, der/des Geschäftsführer/s

Name, Vorname	Geburtsname	erlernter Beruf
Geburtsdatum	Geburtsort	Tätigkeit als Inhaber/Geschäftsführer seit
Name, Vorname	Geburtsname	erlernter Beruf
Geburtsdatum	Geburtsort	Tätigkeit als Inhaber/Geschäftsführer seit

II. Angaben zu fachlichen Qualifikationen / Fortbildungen / Prüfungen

1.) Haben Sie die Prüfung zur Bestattungsfachkraft oder die Fortbildungsprüfung zum Geprüften Bestatter und/oder als Bestattermeister abgelegt?

Name, Vorname	Qualifikation	Prüfung bestanden am
Name, Vorname	Qualifikation	Prüfung bestanden am



2.) Welche anderen im Unternehmen beschäftigten Personen in leitender Funktion haben die Prüfung zur Bestattungsfachkraft oder die Fortbildungsprüfung zum Geprüften Bestatter und/oder als Bestattermeister abgelegt?

a	Name, Vorname	Qualifikation	Prüfung bestanden am	Position	Arbeitsstunden*
b	Name, Vorname	Qualifikation	Prüfung bestanden am	Position	Arbeitsstunden*

*pro Woche durchschnittlich

III. Angabe zu fachlichen Tätigkeiten

Welche Tätigkeiten aus dem Arbeitsgebiet des Bestatters werden **1.) intern ausgeübt?** **2.) von Subunternehmern ausgeübt?**

a. Lieferungen

Lieferungen von Särgen, Urnen, Sargausstattungen, Wäsche

b. Leistungen

Waschen und Ankleiden der Verstorbenen

Einsargung der Verstorbenen

Aufbahrung der Verstorbenen

Stellung von Dekorationen

Überführung der Verstorbenen

Stellung von Trägern

Leitung der Bestattung

c. Besorgungen

Vermittlung von Dekorationen

Besorgung der Formalitäten bei amtlichen und kirchlichen Stellen

Vorlage der amtlichen und kirchlichen Bestattungsgebühren

Vermittlung von Trauerdrucksachen

Geltendmachung von Ansprüchen aus Sterbegeldversicherungen

d. Grabtechnische Arbeiten

e. Sonstiges

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel

Bitte fügen Sie dem Antrag bei:

- Handelsregisterablichtung, nicht älter als sechs Wochen (bei im Handelsregister nicht eingetragenen Antragsstellern eine Kopie der Gewerbeanmeldung nebst Empfangsbescheinigung gemäß § 14 Abs. 1 und § 15 Abs. 1 GewO)
- Kopie der Prüfungsbescheinigung der zuständigen Handwerkskammer oder der Gleichstellungsbescheinigung über die berufliche Qualifikation

