

## Aufnahmegesuch

### 1. Mitglied als -

- Aktivmitgliedern (Firmen, Einzelpersonen - gemäss Art. 4)  
 Beitrittskandidaten (unter 3 Jahren Tätigkeit in der Sicherheitsbranche)  
 Assoziierte Mitgliedern (Institutionen, Behörden)  
 Mitgliedern Ausbildungsstätten  
 Passivmitgliedern

### 2. Angaben zur Firma

Firmenname oder Name der Institution

Bei Firmen – Geschäftsform –

- Einzelfirma                       mit Handelsregistereintrag                       ohne Handelsregistereintrag  
 GmbH – Gesellschaft mit beschränkter Haftung  
 AG – Aktiengesellschaft  
 KIG - Kollektivgesellschaft

### 3. Informationen zur Unternehmung oder Institution

Teil 1            Informationen und Angaben zum Unternehmen

Adresse 1	
Adresszusatz	
PLZ / Ort	
Telefon	
FAX	
E-Mail allgemein	
Webadresse	

Teil 2            weitere Angaben

Juristischer Sitz	
Filialen in	
Zertifizierungen (wenn vorhanden)	
Bewilligungen (welche Kanton(e))	
Personalbestand (per 1.1.)	___Männer ___Frauen            ( Total _____ )

Teil 3 1. Geschäftsführerin/Geschäftsführer

Name / Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Mobilnummer	
E-Mail persönlich	
Geburtsdatum	
Heimatort	

2. Geschäftsführerin/Geschäftsführer

Name / Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Mobilnummer	
E-Mail persönlich	
Geburtsdatum	
Heimatort	

Teil 4 Dienstleistungen

- Guarding Bewachung** von privaten Gebäuden, Arealen, usw. (Revierdienste, Separatbewachungen, Eintrittskontrollen, Empfangsdienste, Schlüsseldienste)
- Monitoring Überwachung**, Empfang, Verarbeitung, Intervention von/bei technischen Alarmsignalen
- Crowd management** Sicherheitsassistentendienste (Stewards) bei Sportveranstaltungen, Türsteher, Grossveranstaltungen, Anlassdienste (Eintrittskontrollen, Kassendienste)
- Cash in Transit CIT** Transport und Managing von Bargeld (Noten / Münzen), Wertpapieren und Kunstgegenständen
- Public order services** Sicherheitsdienste im öffentlichen Raum (Quartierpatrouillen, Patrouillen und Kontrollen auf Bahnhöfen / Flughäfen, Kontrolle oder Regelung ruhender / fliessender Verkehr, Parkhäuser)
- Security Consultancy** Sicherheitsberatung und -planung aller Art
- Private investigation** Private Ermittlungs-/Detektivdienste aller Art

## Teil 5 Tätigkeitsbereich

- |                                       |   |  |
|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aargau       | <input type="checkbox"/> Appenzell-Ausserrhoden | <input type="checkbox"/> Appenzell-Innerrhoden |
| <input type="checkbox"/> Basel-Land   | <input type="checkbox"/> Basel-Stadt            | <input type="checkbox"/> Bern                  |
| <input type="checkbox"/> Freiburg     | <input type="checkbox"/> Genf                   | <input type="checkbox"/> Glarus                |
| <input type="checkbox"/> Graubünden   | <input type="checkbox"/> Jura                   | <input type="checkbox"/> Luzern                |
| <input type="checkbox"/> Neuenburg    | <input type="checkbox"/> Nidwalden              | <input type="checkbox"/> Obwalden              |
| <input type="checkbox"/> Schaffhausen | <input type="checkbox"/> Schwyz                 | <input type="checkbox"/> Solothurn             |
| <input type="checkbox"/> St. Gallen   | <input type="checkbox"/> Tessin                 | <input type="checkbox"/> Thurgau               |
| <input type="checkbox"/> Uri          | <input type="checkbox"/> Waadt                  | <input type="checkbox"/> Wallis                |
| <input type="checkbox"/> Zug          | <input type="checkbox"/> Zürich                 |  |

Der oder die Unterzeichnete bestätigt hiermit, dass er/sie alle Fragen ehrlich und vollständig beantwortet hat.

Er/sie nimmt zur Kenntnis, dass bei bewusst oder fahrlässig falsch oder unvollständig gemachten Angaben der Beitritt zum Verband verwehrt wird und falls dies nachträglich festgestellt wird, der sofortige Ausschluss vollzogen wird, ohne Rückvergütung des Beitrages.

Er/Sie erklärt sich bereit den VPOSS zur Überprüfung der gemachten Angaben zu ermächtigen.

Der VPOSS garantiert die Datenschutzrichtlinien und die Geheimhaltungspflichten.  
Die Unterlagen werden zu keiner Zeit weiter gegeben und bei Austritt auf Verlangen wieder ausgehändigt.

Senden Sie dieses Formular und die unten aufgelisteten Dokumente an folgende Adresse:

**VPOSS -**  
**Verband privater und öffentlicher**  
**Sicherheitsdienstleister Schweiz**  
**8000 Zürich**

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

### Rechtsgültige Unterschriften der Gesellschaft

Vorname / Name	Unterschrift

- Zentralstrafregisterauszug aller Geschäftsführenden Personen
- Leumundszeugnis oder Handlungsfähigkeitszeugnis aller Geschäftsführenden Personen
- Betreuungsauszug der Firma oder Organisation
- Betreuungsauszug aller Geschäftsführenden Personen
- Lebenslauf und branchenspezifische Qualifikation des operativen Chefs (wenn vorhanden)
- Handelsregisterauszug des Unternehmens
- Kopie Betriebshaftpflichtversicherung (Police oder Versicherungsbestätigung)
- Kopie kantonale Betriebsbewilligung(en)
- Logo des Unternehmens in Papier- und elektronischer Form
- Foto Uniform(en) und Fahrzeuge des Unternehmens
- Nachweis über die Abgaben der Sozialleistungen (AHV)
- Firmen Dossier / Broschüre