

# VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG

**Bestandsnummer:** .....

**Herr / Frau** \_\_\_\_\_ **(Aufzugswärter)**  
(Titel, VORname, NACHname, in Blockschrift)

**Geboren am** \_\_\_\_\_ **in** \_\_\_\_\_

**wohnhaft in** \_\_\_\_\_ **Tel.Nr.:** \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit, dass ich die Aufgaben des Aufzugswärters gemäß der letztgültigen Fassung des Landesgesetzes für Aufzüge/HBV 2009 für die Aufzugsanlage(n)

**Anlagen-Nr./Fab.Nr.:** \_\_\_\_\_ **in** \_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort, Adresse)

- für die Durchführung der Betriebskontrollen verantwortlich übernommen habe.  
Die Betriebskontrollen sind in Abständen von längstens \_\_\_\_\_ durchzuführen.
- für die Notbefreiung verantwortlich übernommen habe.  
(Zutreffendes ankreuzen)

Ich wurde als Aufzugswärter für oben angeführte Tätigkeiten vom Sachverständigen geschult (ein entsprechendes Zeugnis liegt vor).

Ich stimme hiermit zu, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Geburtsdatum/-Ort u. freiwillig angegeben: Wohnadresse, Telefon-Nr.) im Rahmen meiner Tätigkeit als Aufzugs-/Anlagenwärter(in) erfasst, verarbeitet, gespeichert u. an Dritte (z.B. Betreiber der Anlage/Hausverwaltung, Aufzugsfirma, Behörden) weitergegeben werden. Diese Einwilligung kann ich nach Zurücklegung meiner o. a. Tätigkeit widerrufen u. die Löschung meiner Daten per Post an Bösmüller Prüfgesellschaft GmbH bzw. per Mail an [office@boesmueller.com](mailto:office@boesmueller.com) verlangen.

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Aufzugs-/Hebewanlagenwärter)