

Name	Vorname
Tag der Einstellung	Tag des Ausscheidens (nur durch die ASM GmbH auszufüllen)

Diese Belehrung gilt nicht nur für Sicherheitskräfte, sondern sinngemäß auch für Service-Kräfte.

Erklärung

Ich erkläre,

- ✓ dass mir bewusst ist, dass das Sicherheitsunternehmen verpflichtet ist, u.a. gemäß § 9 Abs. 1 BewachV über Namen, Anschrift, Geburtsdatum und Tag der Einstellung von Wachpersonen Buch zu führen.
- ✓ dass ich belehrt wurde, dass gemäß § 11 Abs. 3 BewachV Wachpersonen zur Mitführung und zum Vorzeigen des Ausweises (auf Verlangen) verpflichtet sind.
- ✓ dass ich belehrt wurde, dass Wachpersonen gemäß § 11 Abs. 4 BewachV verpflichtet sind, ein Namensschild oder eine Kennnummer zu tragen.
- ✓ dass ich die aktuelle Ausgabe der UVV Wach- und Sicherungsdienste (DGUV Vorschrift 23) einschließlich der dazu ergangenen Durchführungsanweisungen erhalten habe.

Soweit nicht ausdrücklich anders vorgegeben haben alle Aufzeichnungen und Mitteilungen stets unverzüglich zu erfolgen.

Verschwiegenheit

Ich werde - auch nach meinem Ausscheiden - Geschäfts- und Betriebsgeheimnisse Dritter oder der ASM GmbH, die mir in Ausübung des Dienstes bekannt geworden sind, nicht unbefugt offenbaren. Die Zuwiderhandlung wird straf- und zivilrechtlich verfolgt.

Bewaffnete Einsätze

Mir ist bekannt, dass im Falle bewaffneter Einsätze über die Überlassung von Schusswaffen und Munition gemäß § 28 Abs. 3 Satz 2 des Waffengesetzes und über die Rückgabe gemäß § 13 Abs. 1 Satz 2 BewachV Buch zu führen ist.

Nach § 28 Abs. 3 Satz 1 WaffG werde ich in diesem Fall zuvor von der ASM GmbH bei der zuständigen Behörde zur Prüfung benannt. Mir ist bewusst, dass hierzu die Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten bei der Behörde unabdingbar ist. Die Überlassung von Schusswaffen oder Munition darf erst erfolgen, wenn die zuständige Behörde zugestimmt hat.

Anlagen		Durch die ASM GmbH beizufügen
<input type="checkbox"/> Zuverlässigkeit (Führungszeugnis)		<input type="checkbox"/> Meldung an die Ordnungsbehörde
<input type="checkbox"/> Unterrichtung		<input type="checkbox"/> Dienstanweisung
<input type="checkbox"/> Sachkunde		<input type="checkbox"/>
Ort	Datum	Unterschrift - eine Zweitschrift habe ich erhalten:

Dienstanweisung

Eine Wachperson besitzt nicht die Eigenschaft und die Befugnisse eines Polizeibeamten, eines Hilfspolizeibeamten oder eines sonstigen Bediensteten einer Behörde.

Während des Dienstes dürfen nur mit Zustimmung der ASM GmbH eine Schusswaffe, Hieb- und Stoßwaffen sowie Reizstoffsprühgeräte geführt werden. Jeder eventuelle Gebrauch dieser Waffen sind unverzüglich der zuständigen Polizeidienststelle und dem Gewerbetreibenden anzuzeigen hat.

Diese Dienstanweisung habe ich gelesen, verstanden und werde sie befolgen.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Empfangsbescheinigung

Folgende Gegenstände habe ich von der ASM GmbH erhalten und werde sie unaufgefordert unverzüglich nach Beendigung des Arbeitsverhältnisses zurückgeben:

Ich habe erhalten <input type="checkbox"/> Dienstkleidung	Oberbekleidung ___ Shirts ___ Hemden ___ Pullover grob ___ Pullover fein ___ Westen ___ Jacken	Oberbekleidung ___ Shorts ___ Hosen	Sonstiges ___ Paar Schuhe ___ Kappen ___ Mützen ___ Krawatten ___ Ausweis(e) ___ Taschenlampe ___ Ersthelfer Pack ___ Magnetpins
Ich habe erhalten <input type="checkbox"/> Diensttelefon <input type="checkbox"/> SIM-Karte	Telefone ___ Handys ___ Smartphones ___ Telefone	Sim-Karten ___ SIM-Karten	Vereinbarung zur Diensttelefonnutzung beachten!
Ich habe erhalten <input type="checkbox"/> Dienstwagen	Ich habe erhalten <input type="checkbox"/> Schlüssel	Ich habe erhalten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bemerkungen
Bemerkungen			

Für ausgegebene Dienstkleidung wird von der ASM GmbH von meinem ersten Gehalt eine Kautions in Höhe der Selbstkosten einbehalten. Diese erhalte ich bei meinem Ausscheiden und ordnungsgemäßer Rückgabe der Kleidung ausgezahlt. Wenn ich die Gegenstände nicht pfleglich behandle und sie dadurch beschädigt werden, werde ich die Kosten für eine Ersatzbeschaffung tragen.

Ort	Datum	Unterschrift - eine Zweitschrift habe ich erhalten:
-----	-------	---