

## **Anlage 1      Antragsunterlagen**

---

<sup>1)</sup> NORA: Notifizierung-Ringversuche-Akkreditierung. Systematik des Landesamtes für Umwelt NRW zur bundesweiten Harmonisierung der Adressverwaltung von staatlich anerkannten bzw. notifizierten Laboratorien (wird vom HLNUG ausgefüllt).

## **Anlage 1    Anerkennungsverfahren**

### **1.1    Antrag**

Der Antrag ist in zweifacher Ausfertigung bzw. mittels elektronischem Datenträger (z. B. CD-ROM) an:

**Hessisches Landesamt für  
Naturschutz, Umwelt und Geologie  
Dezernat W 2  
Rheingaustraße 186  
D-65203 Wiesbaden**

zu richten.

Das HLNUG hat hierzu Vorlagen vorbereitet. Diese sind auf der Internetseite (siehe <http://www.hlnug.de/themen/wasser/abwasser/regelungen.html>) des HLNUG verfügbar. Das Einreichen dieser Unterlagen im HLNUG mittels elektronischem Datenträger (z. B. CD-ROM) ist erwünscht. Sofern weitere Unterlagen (z.B. Zeugnisse, Policen) gefordert werden sind diese in Kopie beizufügen.

Unterlagen aus einem Akkreditierungs- bzw. Notifizierungsverfahren nach Fachmodul Wasser werden berücksichtigt. In diesem Fall werden Sie gebeten, neben dem Akkreditierungsbescheid mit Anlagen, die Berichte der Begutachter sowie die Abweichungsberichte mit Ihrem Antrag einzureichen.

Sofern es sich um einen Verlängerungs-, Änderungs- oder Erweiterungsantrag handelt, sind nur diejenigen Unterlagen einzureichen oder zu aktualisieren, auf die sich die Änderungen/Änderungsanzeige bezieht, z.B. im Falle von:

- Inhaberwechsel
- Standortwechsel des Labors
- Änderungen in der personellen Besetzung
- Änderungen im Anerkennungsumfang
- Änderungen in der gerätetechnischen Ausstattung.

Nur vollständige Antragsunterlagen können zeitnah im HLNUG bearbeitet werden. Prüfen Sie bitte anhand der folgenden Checkliste Ihren Antrag auf Vollständigkeit.

Mit der Einreichung des Antrags erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Daten und Unterlagen von der Anerkennungsbehörde aufbewahrt werden.

## 1.2 Inhalt und Gliederung der Antragsunterlagen

Abschnitt	Inhalt	(Vorhandenes bitte ankreuzen)⇒	☒
<b>1</b>	<b>Anerkennungsverfahren (Anlage 1)</b>		<input type="checkbox"/>
<b>2</b>	<b>Antragsunterlagen (Angaben zu 2.8-2.13, falls erforderlich) (Anlage 2)</b>		<input type="checkbox"/>
2.1	Verpflichtungs- und Einverständniserklärung		<input type="checkbox"/>
2.2	Handelsregisterauszug und aktuelles Gesellschafterverzeichnis		<input type="checkbox"/>
2.3	Haftpflichtversicherung mit Umweltbasis-Haftpflichtversicherung		<input type="checkbox"/>
2.4	Bericht der Arbeitsschutzbehörde		<input type="checkbox"/>
2.5	Bericht der Baupolizei		<input type="checkbox"/>
2.6	Bericht der Feuerwehr		<input type="checkbox"/>
2.7	Organigramm		<input type="checkbox"/>
2.8	Umgangsgenehmigung für ECD		<input type="checkbox"/>
2.9	Anzeige bzw. Genehmigung für die Durchführung von Tierversuchen		<input type="checkbox"/>
2.10	Gentechnische Genehmigung		<input type="checkbox"/>
2.11	Erlaubnis für das Arbeiten mit Krankheitserregern		<input type="checkbox"/>
2.12	Erlaubnisbescheid (Laboratorien gemäß § 9(5) 1 und 2)		<input type="checkbox"/>
2.13	Interne Audits		<input type="checkbox"/>
2.14	Notifizierungen und Akkreditierungen des Laboratoriums		<input type="checkbox"/>
<b>3</b>	<b>Angaben zur personellen Besetzung des Laboratoriums (Anlage 3)</b>		<input type="checkbox"/>
3.1	(übergeordnete/r) Laborleiter/in		<input type="checkbox"/>
3.1.1	Lebenslauf des/der Laborleiters/in		<input type="checkbox"/>
3.1.2	Ausbildungszeugnis des/der Laborleiter/in		<input type="checkbox"/>
3.1.3	Berufliche Erfahrung des/der Laborleiter/in		<input type="checkbox"/>
3.2	Stellvertretende/r Laborleiter/in		<input type="checkbox"/>
3.2.1	Lebenslauf des/der stellvertretenden Laborleiters/in		<input type="checkbox"/>
3.2.2	Ausbildungszeugnis des/der stellvertretenden Laborleiters/in		<input type="checkbox"/>
3.2.3	Berufliche Erfahrung des/der stellvertretenden Laborleiters/in		<input type="checkbox"/>
3.3	Fachkräfte im Labor		<input type="checkbox"/>
3.4	AQS-Beauftragte/r		<input type="checkbox"/>
3.4.1	Lebenslauf des/der AQS-Beauftragten		<input type="checkbox"/>
3.4.2	Ausbildungszeugnis des/der AQS-Beauftragten		<input type="checkbox"/>
3.4.3	Berufliche Erfahrung des/der AQS-Beauftragten		<input type="checkbox"/>
3.5	Beauftragte, sofern diese zu bestellen/benennen sind		<input type="checkbox"/>
3.5.1	Strahlenschutzbeauftragter		<input type="checkbox"/>
3.5.2	Tierschutzbeauftragter		<input type="checkbox"/>
3.5.3	Stellvertretender Tierschutzbeauftragter		<input type="checkbox"/>
3.5.4	Beauftragter für biologische Sicherheit		<input type="checkbox"/>
3.5.5	Stellvertretender Beauftragter f. biolog. Sicherheit		<input type="checkbox"/>
3.5.6	Sicherheitsbeauftragter		<input type="checkbox"/>
3.5.7	Abwasserbeauftragter		<input type="checkbox"/>
3.5.8	Abfallbeauftragter		<input type="checkbox"/>
3.6	Konzept zur Weiterbildung der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen		<input type="checkbox"/>

<b>Abschnitt</b>	<b>Inhalt</b>	(Vorhandenes bitte ankreuzen)⇒	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>4</b>	<b>Technische Ausstattung des Laboratoriums (Anlage 4)</b>		<input type="checkbox"/>
4.1	Gesamtfläche des Labors		<input type="checkbox"/>
4.2	Anzahl der Laborräume		<input type="checkbox"/>
4.3	Gasversorgung		<input type="checkbox"/>
4.4	Entsorgung		<input type="checkbox"/>
4.5	Chemikalienlagerung		<input type="checkbox"/>
4.6	Gerätetechnische Ausstattung		<input type="checkbox"/>
<b>5</b>	<b>Qualitätssicherungssystem (Anlage 5)</b>		<input type="checkbox"/>
5.1	Qualitätssicherungshandbuch nach DIN EN ISO 17025		<input type="checkbox"/>
5.2	Ringversuchsteilnahme		<input type="checkbox"/>
5.3	Liste der internen AQS-Maßnahmen		<input type="checkbox"/>
5.3	Liste der internen AQS-Maßnahmen		<input type="checkbox"/>
<b>6</b>	<b>Liste der beantragten Untersuchungsverfahren (Anlage 6)</b>		<input type="checkbox"/>

<b>1.3 Inhaber des EKVO-Laboratoriums</b>	<b>1.4 Name des EKVO-Laboratoriums</b>
Name	Name
Straße	Straße
Postfach	Postfach
PLZ	PLZ
Ort	Ort
Land	Telefon
Telefon	Telefax
Telefax	Email
Email	Rechts- form

<b>1.5 Für Rückfragen steht zur Verfügung</b> Abteilung: Herr/Frau: Telefon: Telefax: Email:
---

<b>1.6 Kompetenzbereich des Laboratoriums</b>		
Die Kompetenzfeststellung wird beantragt gemäß		(bitte ankreuzen/anklicken) ↓
§ 10(4)1 EKVO	Betriebsteil des Unternehmers einer Abwasseranlage	<input type="checkbox"/>
§ 10(4)2 EKVO	öffentlich-rechtliche Körperschaft	<input type="checkbox"/>
§ 10(4)3 EKVO	wissenschaftliche Einrichtung des Landes Hessen	<input type="checkbox"/>
§ 10(4)4 EKVO	privatrechtliche Einrichtung, gewerbliches Labor	<input type="checkbox"/>

<b>1.7 Art des Antrages</b>		(zutreffendes bitte ankreuzen/anklicken) ↓
1.7.1	Es handelt sich um einen <b>Erstantrag/Neuantrag</b>	<input type="checkbox"/>
1.7.2	Es handelt sich um einen <b>Änderungsantrag</b>	<input type="checkbox"/>
1.7.3	Es handelt sich um einen <b>Erweiterungsantrag</b>	<input type="checkbox"/>
1.7.4	Es handelt sich um einen <b>Verlängerungsantrag</b>	<input type="checkbox"/>
1.7.5	Die bestehende Zulassung läuft aus am:	

<b>1.8 Die Antragstellung erfolgt gemeinsam für die Zweigstelle/n in:</b>  
---

<b>1.9 Die Antragsunterlagen enthalten Angaben über:</b>	
1.9.1	die beantragten Untersuchungsparameter
1.9.2	Pflichten der/des Inhabers/in
1.9.3	allgemeine Anforderungen
1.9.4	zusätzliche Anforderungen
1.9.5	die Laborleitung
1.9.6	die personelle Besetzung
1.9.7	die Vertretung der Laborleitung
1.9.8	die technische Ausstattung des EKVO-Laboratoriums
1.9.9	die Entsorgung von Abfällen
1.9.10	die Durchführung von Tierversuchen (Fisch-/Daphnientests (falls beantragt))
1.9.11	die Durchführung von Gentests (umu-Test, falls beantragt)
1.9.12	betriebliche Anforderungen des EKVO-Laboratoriums
1.9.13	Anerkennungsverfahren
1.9.14	weitere bestehende Anerkennungen (falls vorhanden)
1.9.14	Handelsregisterauszug
1.9.15	Aktuelles Gesellschafterverzeichnis

<b>1.10 Unterschrift/en des Antragstellers/ der Antragstellerin</b>	
_____	Unterschrift: _____
Ort, Datum	Name: ( _____ )