**ANTRAGSFORMULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFO** | Antragsteller:innen können, müssen aber dieses Formular nicht verwenden.  Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an [rtr@rtr.at](mailto:rtr@rtr.at).  Wenn Sie Fragen haben, zögern Sie nicht und setzen sich mit uns unter [rtr@rtr.at](mailto:rtr@rtr.at) in Verbindung. |

# Antragsteller:in

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Allgemeine Angaben | | | |
| Organisationsname (Vereins- / Firmen- / Stiftungsname) | | | Vereins- / Firmenbuchnummer |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Körperschaftstyp (öffentlich, privat) | | | Wenn die Organisation öffentlich ist: Angabe der Rechtsgrundlage / Falls privat: Angabe der Gesellschaftsform und der Eigentumsverhältnisse |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift des eingetragenen Sitzes der Organisation | | | Ist die Organisation Teil eines europäischen oder internationalen Netzwerks? |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Übt die AGS-Stelle noch andere Tätigkeiten aus, die mit jener einer AGS-Stelle nicht in Verbindung stehen? Wenn ja, welche? | | | Bevollmächtigte/r Vertreter:in für die Organisation (sowie Ansprechperson für die Abwicklung des Antrags) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Genaue Angaben zur/zum bevollmächtigten Vertreter:in | | | |
| Name | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Vorname | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Position | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Akademischer Titel | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| E-Mail | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Telefon | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Straße/Hausnummer | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Postleitzahl / Ort / Bundesland | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| 1.2 Zeitraum und Amtssprache | | | |
|  | Für welchen **Zeitraum** beantragen Sie eine **Zertifizierung (die Zertifizierung kann für einen Zeitraum von höchstens fünf Jahren erteilt werden, eine Verlängerung ist möglich)**? | | |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
|  | 1. Geben Sie mindestens **eine Amtssprache** der Europäischen Union an, in der das Streitbeilegungsverfahren durchgeführt werden soll. 2. Geben Sie alle **zusätzlichen Sprachen** an, in denen das Streitbeilegungsverfahren angeboten werden soll. | | |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |

# Details zur beantragten Zertifizierung

|  |  |
| --- | --- |
| Unparteilichkeit und Unabhängigkeit der Schlichter:innen | |
|  | * Wie stellen Sie sicher, dass die von Ihnen ernannten Schlichter:innen von Anbietern von Online-Plattformen und Nutzer:innen unabhängig sind? Wie stellen Sie sicher, dass Schlichter:innen für die Dauer ihrer Ernennung unvoreingenommen und objektiv an die Entscheidungsfindung herangehen können? |
|  | * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | * Wie werden die Schlichter:innen entlohnt (z.B. variables, festes Gehalt, pro Tag, pro bearbeiteten Streitfall)? |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Falls Ihre Organisation weitere Dienstleistungen anbietet: Wie werden Sie sicherstellen, dass die Bereitstellung und Finanzierung dieser Dienstleistungen die Unabhängigkeit oder Unparteilichkeit der Schlichter:innen nicht beeinträchtigt? |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Organisatorische Unabhängigkeit | |
|  | * Ist ihre Organisation Teil eines größeren Netzwerks oder einer Unternehmensgruppe? Wenn ja, machen Sie bitte Angaben zu dessen/deren Struktur. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | * Bitte führen Sie alle Personen auf, die in Ihrer Organisation eine Führungs-. bzw. eine leitende Aufsichtsfunktion innehaben. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Bitte geben Sie wichtige sonstige Interessen, Funktionen und/oder Beteiligungen jener Führungs- und leitenden Aufsichtskräfte an. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Finanzielle Unabhängigkeit der AGS-Stelle** | |
|  | * Bitte skizzieren Sie das FinanzierungsmodellIhrer Organisation. Geben Sie Einzelheiten zu den folgenden Bereichen an (soweit zutreffend): * Gebühren für erbrachte Dienstleistungen. * Frühere oder laufende Finanzierung durch Anbieter von Online-Plattformen und andere externe Finanzierungsquellen. Insbesondere: * Namen der Einzelpersonen (natürliche und juristische Personen) und Einrichtungen, die eine Finanzierung bereitgestellt haben bzw. bereitstellen werden. * Jegliche schriftliche Finanzierungsvereinbarung(en) oder -abkommen zwischen Ihnen und externen Geldgebern. * Öffentliche Finanzierung (durch den Staat, die EU oder andere). * Aktienkapital und Investoren (falls zutreffend). * Andere Finanzierungsquellen.   Besteht das Finanzierungsmodell aus einer Kombination der oben genannten Maßnahmen, sind die Prozentsätze und der Anteil der einzelnen Finanzierungsquellen anzugeben. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# Expertise und Sprachen

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nennen Sie bitte spezifische Kategorien rechtswidriger Inhalte, über welche ihre Organisation an Fachwissen verfügt. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 3 | Geben Sie bitte bisherige Erfahrungen bei der Anwendung und Durchsetzung der allgemeinen Geschäftsbedingungen von Online-Plattformen an. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 3 | Beschreiben Sie bitte Erfahrungen und Qualifikationen, die Ihre Schlichter:innen im Zusammenhang mit rechtswidrigen Inhalten und der Anwendung und Durchsetzung von Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Online-Plattformen aufweisen müssen (sowie Absolvierung von Schulungen). |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 4 | Geben Sie bitte alle anderen relevanten Fachkenntnisse an, über die die Schlichter:innen Ihrer Einrichtung verfügen und die Ihrer Meinung nach mit Ihrem Antrag auf Zertifizierung in Verbindung stehen. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Beschreiben Sie bitte, wie Ihre AGS-Stelle das Streitbeilegungsverfahren in der/den in Abschnitt 1 genannten Sprache(n) durchführen wird (d. h. muttersprachliche Mitarbeiter:in, Übersetzungsdienste, nachgewiesene Sprachkenntnisse usw.) |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# Effizienz, Zugänglichkeit und Transparenz

|  |  |
| --- | --- |
| Streitbeilegungsverfahren | |
|  | Geben Sie bitte prozessuale Einzelheiten zu dem von Ihnen vorgeschlagenen Streitbeilegungsverfahren an, einschließlich Ihres Konzepts für die Fallauswahl, die Triangulation, das Fallmanagement und die Eskalation unter Bezugnahme auf den geschätzten Umfang sowie die Komplexität und Art der Fälle, über die Sie entscheiden werden. Geben Sie bitte an, in welchem Weg Sie im Falle eines Schlichtungsantrags an den Anbieter einer Online-Plattform herantreten. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Machen Sie bitte Angaben zu den Ressourcen (z. B. Fallteams, Einzelentscheider oder kollegiale Entscheidungsfindung durch ein Expertengremium), Verfahren, Technologien und Systemen (einschließlich automatischer Verfahren), die zur Gewährleistung eines skalierbaren Streitbeilegungsverfahrens eingesetzt werden. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Wie werden Sie sicherstellen, dass das von Ihnen angebotene Streitbeilegungsverfahren transparent und leicht zugänglich ist? |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Mit welcher durchschnittlichen Dauer rechnen Sie vom Beginn bis zum Abschluss eines Ihrer Streitbeilegungsverfahren? |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Elektronische Kommunikationsmittel |
|  | Beschreiben Sie bitte die von Ihnen im Streitbeilegungsverfahren zur Anwendung kommenden elektronischen Kommunikationsmittel (d. h. Einleitung des Verfahrens, Hochladen von Dokumenten, Online-Forum für die Kommunikation zwischen den Parteien, Sicherheit, Datenschutz usw.). |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Welche Maßnahmen werden Sie ergreifen, um sicherzustellen, dass die eingesetzten elektronischen Kommunikationsmittel benutzerfreundlich und leicht zugänglich sind? |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# Gebührenmodell

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wird das Streitbeilegungsverfahren den Nutzer:innen von Online-Plattformen kostenlos zur Verfügung gestellt, oder werden von den Nutzer:innen oder ihren Vertretungsorganen Schutzgebühren erhoben? |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Wenn Schutzgebühren für Nutzer:innen vorgeschrieben werden, geben Sie bitte die Höhe der Gebühr(en) und/oder die Art und Weise an, wie diese Gebühren berechnet werden. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 4.2.3 | Beschreiben Sie bitte das vorgeschlagene Gebührenmodell für Anbieter von Online-Plattformen (werden die Gebühren kategorisch festgelegt oder variieren sie je nach den Umständen) und legen Sie die zugrunde liegenden Gebührenkriterien dar (d. h. Zeitaufwand, Komplexität des Falles usw.). Informationen zu folgenden Themenbereichen sollten jedenfalls vorgelegt werden:   * Berechnung der Kosten pro Streitbeilegungsverfahren; * Durchschnittliche Kosten pro Fall; * Gebührenordnung/Kostenordnung. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Welches System werden Sie für die Zahlung der Gebühren anwenden (z. B. Kaution, Kostenabrechnung, Treuhandgebühren usw.)? |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Wie werden Sie die "angemessenen Kosten" der Nutzer:innen berechnen? Was würden Sie als „angemessene Kosten“ betrachten? |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# Verfahrensordnung

|  |  |
| --- | --- |
|  | Geben Sie die einzelnen Bestimmungen der Verfahrensordnung für das von Ihnen angebotene Streitbeilegungsverfahren an. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# Zeichnung des Antrags

|  |  |
| --- | --- |
| **Mit der Unterzeichnung dieser Erklärung bestätige ich Folgendes:** | |
| Ich bin von | Name der antragstellenden Einrichtung  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ermächtigt worden, die in diesem Antragsformular verlangten Informationen zu erteilen. | |
| Ich werde auf der von mir unterhaltenen Website alle Einzelheiten über die entscheidenden Organe der AGS-Stelle, das Streitbeilegungsverfahren inkl. Verfahrensordnung und die der KommAustria vorgelegten Jahresberichte bereitstellen.  Ich werde der jährlichen Berichtspflicht in dem von der KommAustria gemäß Artikel 21 Absatz 4 Digital Services Act vorgegeben Format nachkommen.  Ich werde mit anderen AGS-Stellen bei der Beilegung grenzüberschreitender Streitigkeiten zusammenarbeiten und einen angemessenen Austausch pflegen.  Ich bestätige, dass alle hier und in den beigefügten Unterlagen gemachten Angaben wahrheitsgetreu und korrekt sind und keine relevanten Informationen zurückgehalten wurden.  Ich werde die KommAustria unverzüglich davon in Kenntnis setzen, wenn sich wesentliche Änderungen an den gemachten Angaben ergeben.  Ich bestätige, dass ich die [Datenschutzerklärung](https://www.rtr.at/rtr/footer/Datenschutz.de.html) der RTR-GmbH zur Kenntnis genommen habe.\* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ort, Datum |  | Firmenmäßige Zeichnung bzw. Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers oder der/des Bevollmächtigten |