

Normen für Notfall- und Gefahren-Reaktions-Systeme und Technisches Risikomanagement

Für die Arbeit als Technischer Risikomanager empfiehlt die Deutsche Gesellschaft für wirtschaftliche Zusammenarbeit folgende Normen und bietet diese im Paket zum Sonderpreis an.

Hiermit bestelle ich die Originalnormen als Papierfassung in DIN A4 versandkostenfrei auf Rechnung, zzgl. MwSt.:

- DIN VDE V 0827-1:**2016-07 Notfall- und Gefahren-Systeme – Teil 1:
Notfall- und Gefahren-Reaktions-Systeme (NGRS) – Grundlegende Anforderungen,
Aufgaben, Verantwortlichkeiten und Aktivitäten (51 Seiten) **86,05 EUR**
- DIN VDE V 0827-2:**2016-07 Notfall- und Gefahren-Systeme – Teil 2:
Notfall- und Gefahren-Reaktions-Systeme (NGRS) – Ergänzende Anforderungen für
Notfall- und Gefahren-Sprechanlagen (NGS) (20 Seiten) **44,72 EUR**
- DIN VDE V 0827-3:**2021-12 Notfall- und Gefahren-Systeme – Teil 3:
Notfall- und Gefahren-Reaktions-Systeme (NGRS) - Risikomanagementakte und
Anwendungsbeispiele (43 Seiten) – **Vorbestellung** (Lieferung erfolgt nach Erscheinung) **76,58 EUR**
- DIN ISO 31000:**2018-10 Risikomanagement – Leitlinien (24 Seiten) **87,29 EUR**
- DIN EN 31010:**2010-11 Risikomanagement – Verfahren zur Risikobeurteilung (91 Seiten) **128,07 EUR**
- Normenpaket 1 „Notfall- und Gefahren-Systeme“** bestehend aus:
DIN VDE V 0827-1:2016-07, DIN VDE V 0827-2:2016-07, DIN VDE V 0827-3:2021-12 **187,00 EUR**
- Normenpaket 2 „Risikomanagement“** bestehend aus:
DIN ISO 31000:2018-10, DIN EN 31010:2010-11 **194,00 EUR**

Der Versand erfolgt am nächsten Werktag nach Bestelleingang auf Rechnung.

Technische Regelwerke sind vom Umtausch ausgeschlossen! Diese Bestellung kann nicht rückgängig gemacht werden. Auftragsgemäß gelieferte Produkte werden weder zurückgenommen noch umgetauscht.

Lieferanschrift / Besteller

Vorname _____, Nachname _____

Firma _____

ggf. Zusatz, Abteilung _____

Straße/Postfach _____, PLZ, Ort _____

Telefon _____, Fax _____, E-Mail _____

Rechnungsanschrift

Rechnungsdaten wie Kontaktdaten. Abweichende Rechnungsanschrift:

Firma _____

ggf. Zusatz, Abteilung, Bestellnr. _____

Straße/Postfach _____, PLZ, Ort _____

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

Deutsche Gesellschaft für wirtschaftliche Zusammenarbeit mbH