

Zertifizierung von Unternehmen

nach Verordnung (EG) Nr. 303/2008 und 304/2008
der Kommission, 2. April 2008

weiterhin gelten:

VO (EG) Nr. 842/2006 (F-Gas-Verordnung) und die Chemikalien-
Klimaschutzverordnung, ChemKlimaschutzV, vom 02. Juli 2008 (BGBl. I Nr. 27 vom
7.7.2008 S1139)

Angaben zum Antragsteller:

Name des Betriebes	
Adresse	
Standort (genaue Adresse)	

Ist Ihr Betrieb ein eingetragener EMAS-Standort? ja nein (siehe Erläuterung)

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und die Gültigkeit der beigefügten Unterlagen.

Ort, Datum

Name, Vorname

Anlage:

- ◆ Erläuterung
- ◆ Abfragebogen für Unternehmen, die an ortsfesten Kälteanlagen, Klimaanlage und Wärmepumpen, bzw. an ortsfesten Brandschutzsystemen und Feuerlöschern, die bestimmte fluorierte Treibhausgase enthalten, arbeiten.

Abfragebogen

An welchen Anlagen/Anlagentypen arbeitet ihr Unternehmen?

(siehe Erläuterung)

- Klimaanlage, Kälteanlagen und Wärmepumpen mit einem Kältemittelfüllgewicht **kleiner** 3 kg
- Klimaanlage, Kälteanlagen und Wärmepumpen mit einem Kältemittelfüllgewicht **kleiner 6 kg** (hermetisch geschlossenes System, als solches gekennzeichnet)
- Klimaanlage, Kälteanlagen und Wärmepumpen mit einem Kältemittelfüllgewicht **größer/gleich** 3 kg
- ortsfesten Brandschutzsystemen und Feuerlöschern

Für Unternehmen, die an Klimaanlage, Kälteanlagen oder Wärmepumpen arbeiten:

Bitte machen Sie Angaben zur Ausrüstung Ihres Unternehmens

(siehe Erläuterung)

Bitte kreuzen Sie die vorhandene Mindestausrüstung für die jeweilige Sachkunde-Kategorie an.

	Kategorie			
	I	II	III	IV
Löteinrichtungen Gerätetyp: _____ Anzahl: _____				
Fachspezifisches Werkzeug zum Verarbeiten von Kupfer- und Stahlrohren				
Fachspezifische Einrichtungen zum Befüllen und Entleeren von Kälteanlagen sowie zum Verlagern des Kältemittels im Kältemittelkreislauf Gerätetyp: _____ Anzahl: _____				
Dichtheitsprüfgeräte Gerätetyp: _____ Anzahl: _____				
Mess- und Prüfgeräte zum Bestimmen von elektrischen Größen, Temperaturen, Drücken ... Gerätetyp: _____ Anzahl: _____				
Betriebs- und Hilfsstoffe				

Wie viele Mitarbeiter mit Zertifikaten der unterschiedlichen Kategorien beschäftigt Ihr Unternehmen?

(siehe Erläuterung)

Angaben zu Personal mit Sachkundenachweisen (gem. Art. 4 Abs. 2 Verordnung EG Nr. 303/2008)

Gesamtmitarbeiteranzahl: _____ Bitte geben Sie für jede/n Beschäftigte/n den Namen mit dem geschätzten Jahresstundenvolumen in der für diese/n höchsten nachgewiesenen Kategorie an und fügen Sie **das Original** des Zertifikates bei. Zu Ihrer Orientierung: Ein Vollzeitverhältnis umfasst rund 1600 Arbeitsstunden pro Jahr.

davon mit:

Bei Bedarf fügen Sie weitere Blätter hinzu.

Zertifikat der	Personenanzahl	Name, Vorname (bitte nummerieren Sie durch)	Geschätztes Tätigkeitsvolumen
o Kategorie I	___ Personen	_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
o Kategorie II	___ Personen	_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
o Kategorie III	___ Personen	_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
o Kategorie IV	___ Personen	_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
Geschätztes Gesamttätigkeitsvolumen des Unternehmens in Bezug auf Tätigkeiten an ortsfesten Kälteanlagen, Klimaanlage und Wärmepumpen.			_____ Std./Jahr

Für Unternehmen, die an ortsfesten Brandschutzsystemen oder Feuerlöschern arbeiten:

Bitte machen Sie Angaben zur Ausrüstung Ihres Unternehmens

(siehe Erläuterung)

Löteinrichtungen Gerätetyp: _____ Anzahl: _____
Fachspezifische Einrichtungen zum Befüllen und Entleeren von ortsfesten Brandschutzsystemen bzw. Feuerlöschern sowie zum Verlagern des Löschmittels Gerätetyp: _____ Anzahl: _____
Dichtheitsprüfgeräte Gerätetyp: _____ Anzahl: _____
Mess- und Prüfgeräte zum Bestimmen von elektrischen Größen, Temperaturen, Drücken ... Gerätetyp: _____ Anzahl: _____
Betriebs- und Hilfsstoffe

Wie viele Mitarbeiter mit Zertifikaten beschäftigt Ihr Unternehmen?

(siehe Erläuterung)

Angaben zu Personal mit Zertifikaten (gem. Art. 5 Abs. 1 Verordnung EG Nr. 304/2008)

Gesamtmitarbeiteranzahl: _____

Bitte geben Sie für jede/n Beschäftigte/n den Namen mit dem geschätzten Jahresstundenvolumen an und fügen Sie **das Original** des Zertifikates bei. Zu Ihrer Orientierung: Ein Vollzeitarbeitsverhältnis umfasst rund 1600 Arbeitsstunden pro Jahr.

davon mit Zertifikat:

Bei Bedarf fügen Sie weitere Blätter hinzu.

Name, Vorname

(bitte nummerieren Sie durch)

Geschätztes

Tätigkeitsvolumen

_____	_____ Std./Jahr
_____	_____ Std./Jahr
_____	_____ Std./Jahr
_____	_____ Std./Jahr
_____	_____ Std./Jahr
_____	_____ Std./Jahr
_____	_____ Std./Jahr

Geschätztes Gesamttätigkeitsvolumen des Unternehmens in Bezug auf Tätigkeiten an ortsfesten Brandschutzanlagen und Feuerlöschern.

_____ Std./Jahr

Erläuterung:

Bei eingetragenen **EMAS**-Standorten: Bitte Umwelterklärung oder Bericht über die Umweltbetriebsprüfung (EMAS) (§ 6 Abs. 2 Satz 3 ChemKlimaschutzV) beifügen.

Nach Artikel 8 Abs. 1 der Verordnung (EG) 303/2008 bzw. 304/2008 muss das antragstellende Unternehmen eine zur Deckung des zu erwartenden Tätigkeitsvolumens **ausreichende Anzahl an zertifizierten Personen** beschäftigen. Bei Auftragssteigerungen sollte weiteres entsprechend qualifiziertes Personal eingestellt werden. Des Weiteren muss der Nachweis erbracht werden, dass dem Personal alle erforderlichen Werkzeuge und Verfahren zugänglich sind.

Nur für Unternehmen, die an Klimaanlage, Kälteanlagen oder Wärmepumpen arbeiten:

Personal, das folgende **Tätigkeiten** an ortsfesten Klimaanlage, Kälteanlagen oder Wärmepumpen ausführt, muss über eine entsprechende Sachkundebescheinigung (Zertifikat) verfügen:

- a) Dichtheitskontrolle von Anlagen mit 3 kg fluorierten Treibhausgasen oder mehr und von Anlagen mit 6 kg fluorierten Treibhausgasen oder mehr in hermetisch geschlossenen Systemen, die als solche gekennzeichnet sind
- b) Rückgewinnung
- c) Installation
- d) Instandhaltung oder Wartung.

Dabei gelten für die Tätigkeiten an ortsfesten Kälteanlagen, Klimaanlage und Wärmepumpen folgende **Personalkategorien**:

Kategorie I:	alle genannten Tätigkeiten a) bis d)
Kategorie II:	Tätigkeit nach Buchstabe a), sofern nicht in den Kältemittelkreislauf, der fluorierte Treibhausgase enthält, eingegriffen wird. Tätigkeiten nach den Buchstaben b), c) und d), sofern sie Kälteanlagen, Klimaanlage und Wärmepumpen mit weniger als 3 kg fluorierten Treibhausgasen oder hermetisch geschlossene Systeme (entsprechend gekennzeichnet) mit weniger als 6 kg fluorierten Treibhausgasen betreffen
Kategorie III:	Tätigkeit nach Buchstabe b) in Anlagen mit weniger als 3 bzw. 6 kg fluorierten Treibhausgasen (wie oben)
Kategorie IV:	Tätigkeit nach Buchstabe a), sofern nicht in den Kältemittelkreislauf, der fluorierte Treibhausgase enthält, eingegriffen wird.

Bitte fügen Sie diesem Antrag die **Originale** der Sachkundebescheinigungen (Zertifikate) Ihres Personals bei (Originale werden mit Betriebszertifikat zurückgesandt).

Nur für Unternehmen, die an ortsfesten Brandschutzsystemen oder Feuerlöschern arbeiten:

Personal, das folgende **Tätigkeiten** an ortsfesten Brandschutzsystemen und Feuerlöschern ausführt, muss über eine Sachkundebescheinigung (Zertifikat) verfügen:

- a) Dichtheitskontrollen bei Anlagen, die 3 kg oder mehr fluorierte Treibhausgase enthalten
- b) Rückgewinnung, auch bei Feuerlöschern
- c) Installation
- d) Instandhaltung bzw. Wartung.

Bitte fügen Sie diesem Antrag die **Originale** der Sachkundebescheinigungen (Zertifikate) Ihres Personals bei (Originale werden mit Betriebszertifikat zurückgesandt).

Adressen der zuständigen Bezirksregierungen:

Regierungsbezirk Arnsberg: Bezirksregierung Arnsberg Dezernat 56 Seibertzstraße 1 59821 Arnsberg	Regierungsbezirk Köln: Bezirksregierung Köln Dezernat 56 Zeughausstr. 2-10 50667 Köln
Regierungsbezirk Detmold: Bezirksregierung Detmold Dezernat 56 Leopoldstraße 15 32756 Detmold	Regierungsbezirk Münster: Bezirksregierung Münster Dezernat 56 Domplatz 1-3 48143 Münster
Regierungsbezirk Düsseldorf: Bezirksregierung Düsseldorf Dezernat 56 Cecilienallee 2 40474 Düsseldorf	