



## Antrag zur Zertifizierung von Unternehmen

### gemäß § 6 der Verordnung zum Schutz des Klimas vor Veränderungen durch den Eintrag bestimmter fluorierte Treibhausgase

(Chemikalien-Klimaschutzverordnung - ChemKlimaschutzV) vom 2. Juli 2008 (BGBl. I S. 1139),  
zuletzt geändert durch Artikel 299 der Verordnung vom 19. Juni 2020 (BGBl. I S. 1328)

weiterhin gelten:

- Verordnung (EU) Nr. 517/2014 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 16. April 2014 über fluorierte Treibhausgase und zur Aufhebung der Verordnung (EG) Nr. 842/2006 (F-Gase-Verordnung).
- Durchführungsverordnung (EU) 2015/2065 der Kommission vom 17. November 2015 zur Festlegung der Form der Mitteilung der Ausbildungs- Zertifizierungsprogramme der Mitgliedstaaten gemäß der Verordnung (EU) Nr. 517/2014 des Europäischen Parlaments und des Rates.
- Durchführungsverordnung (EU) 2015/2067 der Kommission vom 17. November 2015 zur Festlegung - gemäß der Verordnung (EU) Nr. 517/2014 des Europäischen Parlaments und des Rates - der Mindestanforderungen und der Bedingungen für die gegenseitige Anerkennung im Hinblick auf die Zertifizierung von natürlichen Personen in Bezug auf fluorierte Treibhausgase enthaltende ortsfeste Kälteanlagen, Klimaanlage und Wärmepumpen sowie Kühlaggregate in Kühlkraftfahrzeugen und -anhängern und auf die Zertifizierung von Unternehmen in Bezug auf fluorierte Treibhausgase enthaltende ortsfeste Kälteanlagen, Klimaanlage und Wärmepumpen.
- Verordnung (EG) Nr. 304/2008 der Kommission vom 2. April 2008 zur Festlegung - gemäß der Verordnung (EG) des Europäischen Parlaments und des Rates - der Mindestanforderungen für die Zertifizierung von Unternehmen und Personal in Bezug auf bestimmte fluorierte Treibhausgase enthaltende ortsfeste Brandschutzsysteme und Feuerlöscher sowie der Bedingungen für die gegenseitige Anerkennung der diesbezüglichen Zertifikate.

### ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN

|  |  |
|--|--|
| Name des Unternehmens                                |  |
| Straße und Hausnummer                                |  |
| Ort  |  |
| Postleitzahl   |  |
| Ist Ihr Unternehmen ein eingetragener EMAS-Standort? |  |

### ANGABEN ZUR ANSPRECHPERSON

|                   |  |
|-------------------|--|
| Nachname, Vorname |  |
| Funktion          |  |
| Telefonnummer     |  |
| E-Mail            |  |

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

Ort, Datum

Unterschrift

## ABFRAGEBOGEN

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

### 1. An welchen Anlagen/Anlagentypen arbeitet Ihr Unternehmen?

(siehe Erläuterungen auf Seite 5 - Zutreffendes bitte ankreuzen)

|  |   |                |
|--|---|----------------|
|  | Klimaanlagen, Kälteanlagen und Wärmepumpen mit einem Kältemittelfüllgewicht <b>kleiner 3 kg</b>   | weiter Punkt 2 |
|  | Klimaanlagen, Kälteanlagen und Wärmepumpen mit einem Kältemittelfüllgewicht <b>kleiner 6 kg</b> (hermetisch geschlossenes System, als solches gekennzeichnet) |                |
|  | Klimaanlagen, Kälteanlagen und Wärmepumpen mit einem Kältemittelfüllgewicht <b>größer/gleich 3 kg</b>   |                |
|  | ortsfesten Brandschutzsystemen und Feuerlöschern  | weiter Punkt 3 |

### 2. Unternehmen, die an Klimaanlage, Kälteanlagen oder Wärmepumpen arbeiten:

#### 2.1 Bitte machen Sie Angaben zur Ausrüstung Ihres Unternehmens

(siehe Erläuterungen auf Seite 5)

|  | Kategorie* |
|--|------------|
| <b>Löteinrichtungen</b><br>Gerätetyp:<br>Anzahl:   |            |
| <b>Fachspezifisches Werkzeug zum Verarbeiten von Kupfer- und Stahlrohren</b><br>Nähere Angaben:  |            |
| <b>Fachspezifische Einrichtungen zum Befüllen und Entleeren von Kälteanlagen sowie zum Verlagern des Kältemittels im Kältekreislauf</b><br>Gerätetyp:<br>Anzahl: |            |
| <b>Dichtheitsprüfgeräte</b><br>Gerätetyp:<br>Anzahl:   |            |
| <b>Mess- und Prüfgeräte zum Bestimmen von elektrischen Größen, Temperaturen, Drücken</b><br>Gerätetyp:<br>Anzahl:  |            |
| <b>Betriebs- und Hilfsstoffe</b><br>Nähere Angaben:  |            |
| <b>Weitere Geräte/Materialien</b><br>Gerätetyp:<br>Materialien:  |            |

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

## 2.2 Wie viele Mitarbeiter/-innen mit Zertifikaten der unterschiedlichen Kategorien beschäftigt ihr Unternehmen?

(siehe Erläuterungen auf Seite 5)

Angaben zu Personal mit Sachkundenachweisen (gemäß Artikel 4 Abs. 2 der Verordnung (EG) Nr. 303/2008)

|  |  |
|--|--|
| <b>Gesamtanzahl der Mitarbeiter/-innen:</b>  |  |
| 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 eine <b>Kopie des Zertifikates</b> bei. Zu Ihrer Orientierung: Ein Vollzeitverhältnis umfasst rund 1.600 Arbeitsstunden pro Jahr. |  |

| <b>Zertifikate der KATEGORIE I</b> |  | Anzahl der Personen:                 |        |
|------------------------------------|--|--------------------------------------|--------|
| <b>Name, Vorname</b>               |  | <b>Geschätztes Tätigkeitsvolumen</b> |        |
| 1                                  |  |                                      | h/Jahr |
| 2                                  |  |                                      | h/Jahr |
| 3                                  |  |                                      | h/Jahr |
| 4                                  |  |                                      | h/Jahr |
| 5                                  |  |                                      | h/Jahr |
| 6                                  |  |                                      | h/Jahr |
| 7                                  |  |                                      | h/Jahr |

| <b>Zertifikate der KATEGORIE II</b> |  | Anzahl der Personen:                 |        |
|-------------------------------------|--|--------------------------------------|--------|
| <b>Name, Vorname</b>                |  | <b>Geschätztes Tätigkeitsvolumen</b> |        |
| 1                                   |  |                                      | h/Jahr |
| 2                                   |  |                                      | h/Jahr |
| 3                                   |  |                                      | h/Jahr |
| 4                                   |  |                                      | h/Jahr |
| 5                                   |  |                                      | h/Jahr |
| 6                                   |  |                                      | h/Jahr |

| <b>Zertifikate der KATEGORIE III</b> |  | Anzahl der Personen:                 |        |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------|--------|
| <b>Name, Vorname</b>                 |  | <b>Geschätztes Tätigkeitsvolumen</b> |        |
| 1                                    |  |                                      | h/Jahr |
| 2                                    |  |                                      | h/Jahr |

| <b>Zertifikate der KATEGORIE IV</b> |  | Anzahl der Personen:                 |        |
|-------------------------------------|--|--------------------------------------|--------|
| <b>Name, Vorname</b>                |  | <b>Geschätztes Tätigkeitsvolumen</b> |        |
| 1                                   |  |                                      | h/Jahr |
| 2                                   |  |                                      | h/Jahr |

|  |  |        |
|--|--|--------|
| Geschätztes Gesamttätigkeitsvolumen des Unternehmens in Bezug auf Tätigkeiten an ortsfesten Kälteanlagen, Klimaanlage und Wärmepumpen. |  | h/Jahr |
|--|--|--------|

**3. Für Unternehmen, die an ortsfesten Brandschutzsystemen oder Feuerlöschern arbeiten:**

**3.1 Bitte machen Sie Angaben zur Ausrüstung Ihres Unternehmens**

(siehe Erläuterungen auf Seite 5)

|  |
|--|
| <p><b>Löteinrichtungen</b><br/>Gerätetyp:<br/>Anzahl:</p>  |
| <p><b>Fachspezifische Einrichtungen zum Befüllen und Entleeren von ortsfesten Brandschutzsystemen bzw. Feuerlöschern sowie zum Verlagern des Löschmittels</b><br/>Gerätetyp:<br/>Anzahl:</p> |
| <p><b>Dichtheitsprüfgeräte</b><br/>Gerätetyp:<br/>Anzahl:</p>  |
| <p><b>Mess- und Prüfgeräte</b><br/>zum Bestimmen von elektrischen Größen, Temperaturen, Drücken ...<br/>Gerätetyp:<br/>Anzahl:</p>   |
| <p><b>Betriebs- und Hilfsstoffe</b><br/>Nähere Angaben:</p>  |
| <p><b>Weitere Geräte/Materialien zur Installation, Wartung bzw. Instandsetzung von ortsfesten Brandschutzsystemen</b><br/>Gerätetyp:<br/>Anzahl:</p>   |

**3.2 Wie viele Mitarbeiter/-innen mit Zertifikaten beschäftigt Ihr Unternehmen?**

(siehe Erläuterungen auf Seite 5)

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

|  |  |
|--|--|
| <b>Gesamtanzahl der Mitarbeiter/-innen:</b>  |  |
| 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 eine <b>Kopie des Zertifikates</b> bei. Zu Ihrer Orientierung: Ein Vollzeitverhältnis umfasst rund 1.600 Arbeitsstunden pro Jahr. |  |

| davon mit Zertifikat: | Anzahl der Personen: | Geschätztes Tätigkeitsvolumen |        |
|-----------------------|----------------------|-------------------------------|--------|
| Name, Vorname         |                      |                               |        |
| 1                     |                      |                               | h/Jahr |
| 2                     |                      |                               | h/Jahr |
| 3                     |                      |                               | h/Jahr |
| 4                     |                      |                               | h/Jahr |
| 5                     |                      |                               | h/Jahr |

|   |  |        |
|---|--|--------|
| Geschätztes Gesamtstätigkeitsvolumen des Unternehmens in Bezug auf Tätigkeiten an ortsfesten Kälteanlagen, Klimaanlage und Wärmepumpen. |  | h/Jahr |
|---|--|--------|

## ERLÄUTERUNGEN:

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 muss das antragstellende Unternehmen eine zur Deckung des zu erwartenden Tätigkeitsvolumen ausreichende Anzahl an zertifizierten Personen beschäftigen. Bei Auftragssteigerungen sollte weiteres qualifiziertes Personal eingestellt werden. Des Weiteren muss der Nachweis erbracht werden, dass dem Personal alle erforderlichen Werkzeuge und Verfahren zugänglich sind.

### Zu 1.

Eine Zertifizierung gemäß § 6 Abs. 1 ChemKlimaschutzV benötigen Betriebe, die ortsfeste Kälte- und Klimaanlage sowie Wärmepumpen, einschließlich deren Kreisläufe, sowie Brandschutzsysteme installieren, warten oder Instand halten.

### Zu 2.

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

Personal, das folgende Tätigkeiten an ortsfesten Klimaanlage, Kälteanlagen und 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:

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

Bitte fügen Sie Kopien der Sachkundebescheinigungen (Zertifikate) Ihres Personals bei!

### Zu 3.

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

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

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

Bitte fügen Sie Kopien der Sachkundebescheinigungen (Zertifikate) Ihres Personals bei!