

# Zertifizierung von Betrieben

gemäß §6 der Chemikalien-Klimaschutzverordnung (ChemKlimaschutzV) vom 02.07.2008 (BGBl I S. 1139), die Einrichtungen gemäß Artikel 3 Abs. 1<sup>1</sup> der Verordnung (EG) Nr. 517/2014<sup>2</sup> installieren, warten oder instandhalten

---

weiterhin gelten:

- Verordnung (EG) Nr. 517/2014 vom 16.04.2014 (F-Gas-Verordnung)
- Verordnung (EU) Nr. 2015/ 2067 vom 17.05.2015 (ortsfeste Kälteanlagen, Klimaanlage u. Wärmepumpen)
- Verordnung (EG) Nr. 842/2006 vom 17.05.2006 (F-Gas-Verordnung)
- Verordnung (EG) Nr. 303/2008 vom 02.04.2008 (ortsfeste Kälteanlagen, Klimaanlage und Wärmepumpen)
- Verordnung (EU) 304/2008 vom 02.04.2008 (ortsfeste Brandschutzsysteme und Feuerlöscher)

## 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

Unterschrift

## Anlage:

- **Abfragebogen** für Unternehmen, die an ortsfesten Kälteanlagen, Klimaanlage und Wärmepumpen, bzw. an ortsfesten Brandschutzsystemen und Feuerlöschern, die bestimmte fluorierte Treibhausgase enthalten, arbeiten.
- **Erläuterung**
- **Adressen** der zuständigen Bezirksregierungen in NRW

1 ortsfeste Anwendungen in Form von Kälte- und Klimaanlage sowie Wärmepumpen, einschließlich deren Kreisläufen, sowie Brandschutzsystemen, die in Anhang I der EG-Verordnung Nr. 517/2014 aufgeführten fluorierten Treibhausgase enthalten  
 2 Verordnung (EG) Nr. 517/2014 vom 16. April 2014 über bestimmte fluorierte Treibhausgase

## Abfragebogen

### 1 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

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

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

(siehe Erläuterung)

**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				

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

(siehe Erläuterung)

Angaben zu Personal mit Sachkundenachweisen (gem. Art. 4 Abs. 2 Verordnung EU Nr. 2015/2067)

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 eine Kopie des Zertifikates bei. Zu Ihrer Orientierung: Ein Vollzeitverhältnis umfasst rund 1600 Arbeitsstunden pro Jahr.

davon mit:

Bei Bedarf fügen Sie weitere Blätter hinzu.

<b>Zertifikat der</b>	<b>Personenanzahl</b>	<b>Name, Vorname</b> (bitte nummerieren Sie durch)	<b>Geschätztes Tätigkeitsvolumen</b>
○ Kategorie I	____ Personen	_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
○ Kategorie II	____ Personen	_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
○ Kategorie III	____ Personen	_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr
○ Kategorie IV	____ Personen	_____	_____ Std./Jahr
		_____	_____ Std./Jahr

Geschätztes Gesamtstätigkeitsvolumen des Unternehmens in Bezug auf Tätigkeiten an ortsfesten Kälteanlagen, Klimaanlage und Wärmepumpen. \_\_\_\_\_ Std./Jahr

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

#### **3.1 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

### 3.2 Wie viele Mitarbeiter mit Zertifikaten beschäftigt Ihr Unternehmen?

(siehe Erläuterung)

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

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 eine Kopie des Zertifikates bei. Zu Ihrer Orientierung: Ein Vollzeitverhältnis umfasst rund 1600 Arbeitsstunden pro Jahr.

davon mit Zertifikat:

Bei Bedarf fügen Sie weitere Blätter hinzu.

<b>Name, Vorname</b>	<b>Geschätztes Tätigkeitsvolumen</b>
(bitte nummerieren Sie durch)	
_____	_____ Std./Jahr
Geschätztes Gesamttätigkeitsvolumen des Unternehmens in Bezug auf	
Tätigkeiten an ortsfesten Kälteanlagen, Klimaanlage und Wärmepumpen.	
	_____ 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 (EU) 2015/2067 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.

### **zu 2.**

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**:

<b>Kategorie I:</b>	alle genannten Tätigkeiten a) bis d)
<b>Kategorie II:</b>	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
<b>Kategorie III:</b>	Tätigkeit nach Buchstabe b) in Anlagen mit weniger als 3 kg bzw. 6 kg fluorierten Treibhausgasen (wie oben)
<b>Kategorie IV:</b>	Tätigkeit nach Buchstabe a), sofern nicht in den Kältemittelkreislauf, der fluorierte Treibhausgase enthält, eingegriffen wird.

Bitte fügen Sie diesen Antrag 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 Sachkundebescheinigung (Zertifikat) verfügen:

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

Bitte fügen Sie diesen Antrag Kopien der Sachkundebescheinigungen (Zertifikate) Ihres Personals bei.

**Adressen der zuständigen Bezirksregierungen in NRW:**

<b>Regierungsbezirk Arnsberg:</b> Bezirksregierung Arnsberg Dezernat 56 Seibertzstraße 1 59821 Arnsberg	<b>Regierungsbezirk Köln:</b> Bezirksregierung Köln Dezernat 56 Zeughausstraße 2-10 50667 Köln
<b>Regierungsbezirk Detmold:</b> Bezirksregierung Detmold Dezernat 56 Leopoldstraße 15 32756 Detmold	<b>Regierungsbezirk Münster:</b> Bezirksregierung Münster Dezernat 56 Domplatz 1-3 48143 Münster
<b>Regierungsbezirk Düsseldorf:</b> Bezirksregierung Düsseldorf Dezernat 56 Cecilienallee 2 40474 Düsseldorf	