



LAND BRANDENBURG

Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit

## Zertifizierung von Unternehmen

nach § 6 der Chemikalien-Klimaschutzverordnung (ChemKlimaschutzV), die Einrichtungen nach Artikel 3 Absätze 2 und 3 der Verordnung (EU) Nr. 517/2014<sup>1</sup> rückgewinnen, installieren, reparieren, instand halten, warten oder stilllegen

weiterhin gelten:

- Verordnung (EU) Nr. 517/2014 vom 16. April 2014 (F-Gas-Verordnung)
- Durchführungsverordnung (EU) 2015/2067 (ortsfeste Kälteanlagen, Klimaanlage und Wärmepumpen)
- Verordnung (EG) Nr. 304/2008 vom 02.04.2008 (ortsfeste Brandschutzsysteme und Feuerlöscher)

Name des Unternehmens	
Adresse (Hauptsitz)	Straße PLZ Ort
Ansprechpartner	Name: E-Mail: Tel.-Nr.: Fax-Nr.:
Andere Standorte	Straße PLZ Ort

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

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

Ort, Datum    Unterschrift Geschäftsführer/Vertretungsbefugter (und in Druckbuchstaben)

### Anlage:

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

<sup>1</sup> Verordnung (EU) Nr. 517/2014 vom 16. April 2014 über fluorierte Treibhausgase und zur Aufhebung der Verordnung (EG) Nr. 842/2006

# Fragebogen

**1 An welchen ortsfesten 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 Das Zertifikat wird für folgende Tätigkeiten beantragt:**

Dichtheitskontrollen mit Eingriff in den Kältekreislauf  / ohne Eingriff in den Kältekreislauf   
 Rückgewinnung , Installation , Reparatur, Instandhaltung oder Wartung   
 Stilllegung

an:

- Klimaanlage
- Kälteanlagen
- Wärmepumpen
- ortsfesten Brandschutzsystemen und Feuerlöschern

Angabe der maximalen Füllmenge: ..... kg

**2.2 Angaben zur Ausrüstung Ihres Unternehmens**

(siehe Erläuterung auf der letzten Seite)

Bitte kreuzen Sie die vorhandene Mindestausrüstung für die jeweilige Sachkunde-Kategorie an, an, nähere Angaben ggf. separat beifügen.

	Kategorie			
	I	II	III	IV
Löteinrichtungen Gerätetyp: _____ Anzahl: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Fachspezifisches Werkzeug zum Verarbeiten von Kupfer und Stahlrohren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Fachspezifische Einrichtungen zum Befüllen und Entleeren von Kälteanlagen sowie zum Verlagern des Kältemittels im Kältemittelkreislauf Gerätetyp: _____ Anzahl: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dichtheitsprüfgeräte Gerätetyp: _____ Anzahl: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Mess- und Prüfgeräte zum Bestimmen von elektrischen Größen, Temperaturen, Drücken Gerätetyp: _____ Anzahl: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Betriebs- und Hilfsstoffe (bitte benennen):  .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

### 2.3 Angaben zum Personal Ihres Unternehmens

(siehe Erläuterung)

Angaben zum Personal mit Sachkundenachweisen (gem. Art. 3 Abs. 2 Durchführungsverordnung (EU) 2015/2067)

Gesamtmitarbeiteranzahl: \_\_\_\_\_

davon Monteure/Techniker: \_\_\_\_\_

im Kälte-/Klimabereich: \_\_\_\_\_

mit Zertifikat: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie für jeden namentlich genannten Beschäftigten die geschätzten Jahresstunden (Kälte/Klima) in der höchsten Kategorie an und fügen Sie eine Kopie des Zertifikates bei.

Zu Ihrer Orientierung:

Ein Vollzeitverhältnis umfasst rund 1600 Stunden/Jahr.

Bei Bedarf fügen Sie weitere Blätter hinzu.

	Zertifikat Kategorie	Anzahl Mitarbeiter	Name, Vorname (bitte nummerieren Sie durch)	Geschätztes Tätigkeitsvolumen
<input type="checkbox"/>	I	____ Personen	_____ _____ _____ _____ _____ _____	____ Std./Jahr ____ Std./Jahr ____ Std./Jahr ____ Std./Jahr ____ Std./Jahr ____ Std./Jahr
<input type="checkbox"/>	II	____ Personen	_____ _____ _____ _____ _____ _____	____ Std./Jahr ____ Std./Jahr ____ Std./Jahr ____ Std./Jahr ____ Std./Jahr ____ Std./Jahr
<input type="checkbox"/>	III	____ Personen	_____ _____ _____ _____ _____ _____	____ Std./Jahr ____ Std./Jahr ____ Std./Jahr ____ Std./Jahr ____ Std./Jahr
<input type="checkbox"/>	IV	____ Personen	_____ _____ _____ _____ _____	____ Std./Jahr ____ Std./Jahr ____ Std./Jahr ____ Std./Jahr
Geschätztes Gesamttätigkeitsvolumen 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 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 (bitte benennen): .....

**3.2 Angaben zum Personal Ihres Unternehmens**

(siehe Erläuterung)

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

Gesamtmitarbeiteranzahl: \_\_\_\_\_

davon Monteure/Techniker: \_\_\_\_\_

im Brandschutzbereich: \_\_\_\_\_

mit Zertifikat: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie für jeden namentlich genannten Beschäftigten die geschätzten Jahresstunden (Kälte/Klima) in der höchsten Kategorie an und fügen Sie eine Kopie des Zertifikates bei.  
Zu Ihrer Orientierung:  
Ein Vollzeitverhältnis umfasst rund 1600 Stunden/Jahr.  
Bei Bedarf fügen Sie weitere Blätter hinzu.

Name, Vorname	Geschätztes Tätigkeitsvolumen
_____	_____ 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

**Hinweis: Über Ihren Antrag kann erst nach Vollständigkeit der Unterlagen entschieden werden.**

Bitte zurücksenden an:  
Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit  
Dezernat V 5  
Postfach 90 02 36  
14438 Potsdam

## Erläuterung:

Bei eingetragenen **EMAS**-Standorten: Bitte Umwelterklärung oder Bericht über die Umweltbetriebsprüfung (EMAS) (§ 6 Abs. 2 Satz 1 ChemKlimaschutzV) beifügen.

Nach Artikel 6 Abs. 1 der Durchführungsverordnung (EU) 2015/2067 bzw. 304/2008 muss das Antrag stellende Unternehmen eine zur Deckung des zu erwartenden Tätigkeitsvolumens **ausreichende Anzahl an zertifizierten Personen** beschäftigen. Bei Auftragssteigerungen sollte weiteres, entsprechend qualifiziertes Personal eingestellt werden. Grundsätzlich 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 Einrichtungen, die fluorierte Treibhausgase in einer Menge von 5 t CO<sub>2</sub>-Äquivalent oder mehr enthalten, die nicht Bestandteil von Schäumen sind, es sei denn, es handelt sich um eine hermetisch geschlossene Einrichtung, die als solche gekennzeichnet ist und fluorierte Treibhausgase in einer Menge von weniger als 10 t CO<sub>2</sub>-Äquivalent enthält;
- b) Rückgewinnung;
- c) Installation;
- d) Reparatur, Instandhaltung oder Wartung;
- e) Stilllegung.

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

<b>Kategorie I:</b>	alle genannten Tätigkeiten a) bis e)
<b>Kategorie II:</b>	Tätigkeit nach Buchstabe a), sofern nicht in den fluorierte Treibhausgase enthaltenden Kältemittelkreislauf eingegriffen wird. Tätigkeiten nach den Buchstaben b), c), d) und e), sofern sie Kühlaggregate von Kühlkraftfahrzeugen und -anhängern, ortsfeste 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 bzw. falls es sich um hermetisch geschlossene Systeme handelt (entsprechend gekennzeichnet), mit weniger als 6 kg fluorierten Treibhausgasen
<b>Kategorie IV:</b>	Tätigkeit nach Buchstabe a), sofern nicht in den Kältemittelkreislauf, der fluorierte Treibhausgase enthält, eingegriffen wird.

### Diesem Antrag sind beizufügen:

- Kopien der Sachkundebescheinigungen (Zertifikate) Ihres Personals
- ein Auszug aus dem GewerbeRegister oder eine Kopie der GewerbeAnmeldung.

### zu 3.

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

Personal, das folgende **Tätigkeiten** an ortsfesten Brandschutzsystemen und Feuerlöschern ausführt, muss über die entsprechende Sachkunde 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 Nachweise, die die Sachkunde Ihres Personals und den Zweck Ihrer Firma bescheinigen, bei.