

Zertifizierung von Unternehmen

nach § 6 der Chemikalien-Klimaschutzverordnung (ChemKlimaschutzV), die Einrichtungen nach Artikel 4 Absätze 3 und 5 der Verordnung (EU) Nr. 2024/573 warten, installieren, reparieren, instand halten oder stilllegen

weiterhin gelten:

- Verordnung (EU) Nr. 2024/573 vom 7. Februar 2024 (F-Gase-Verordnung)
- Durchführungsverordnung (EU) 2024/2215 (ortsfeste Kälteanlagen, Klimaanlage und Wärmepumpen, Organic-Rankine-Kreisläufe sowie Kälteanlagen in Kühllastkraftfahrzeugen, Kühlanhängern, leichten KÜhlfahrzeugen, intermodalen Containern und Eisenbahnwaggons,)
- Durchführungsverordnung (EU) 2025/625 (ortsfeste Brandschutzsysteme und Feuerlöscher)
- Durchführungsverordnung (EU) 2025/627 (fluorierte Treibhausgase enthaltende elektrische Schaltanlagen)

1. Allgemeine Fragen zum Unternehmen

Name des Unternehmens	(Dem Antrag eine Kopie des Gewerbescheins oder Handelsregistrauszug beilegen)	
Adresse (Hauptsitz)	Straße: PLZ: Ort:	
Ansprechpartner	Name: E-Mail: (Mit der Angabe der E-Mail Adresse erklären sich zur elektronischen Kontaktaufnahme bereit) Tel.-Nr.: Fax-Nr.:	
Andere Standorte	Straße: PLZ: Ort:	
Ist Ihr Unternehmen ein eingetragener EMAS-Standort? (Bei eingetragenen EMAS -Standorten: Bitte Umwelterklärung oder Bericht über die Umweltbetriebsprüfung (EMAS) (§ 6 Abs. 2 Satz 1 ChemKlimaschutzV) beifügen.)		ja ☐ nein ☐
Ist oder wurde Ihr Unternehmen bereits zertifiziert		ja ☐ nein ☐
Wenn Ja,	in welchem Bundesland: in welchem Jahr: Akt.-Zeichen:	

2. Spezifische Fragen zu den zertifizierungspflichtigen Tätigkeiten und Einrichtungen	
2.1 An welchen ortsfesten oder mobilen Anlagen/Anlagentypen arbeitet Ihr Unternehmen? (siehe Erläuterung letzte Seite)	
Einrichtungen mit Treibhausgasen größer/gleich 5 t CO ₂ -Äquivalent	☐
Treibhausgase in Schäumen (hermetisch geschlossenes System, als solches gekennzeichnet) kleiner 10 t CO ₂ -Äquivalent	☐
Klimaanlagen, Kälteanlagen und Wärmepumpen mit einem Kältemittelfüllgewicht kleiner 3 kg (nicht hermetisch geschlossene Systeme)	☐
Klimaanlagen, Kälteanlagen und Wärmepumpen mit einem Kältemittelfüllgewicht größer/gleich 3 kg (nicht hermetisch geschlossene Systeme)	☐
Klimaanlagen, Kälteanlagen und Wärmepumpen mit einem Kältemittelfüllgewicht kleiner 6 kg (hermetisch geschlossenes System, als solches gekennzeichnet)	☐
Kälteanlagen in Kühlkraftfahrzeugen und Kühlanhängern	☐
Kälteanlagen von leichten Kühlfahrzeugen, intermodalen Containern, einschließlich Kühlcontainern und Eisenbahnkühlwaggons	☐
Klimaanlagen und Wärmepumpen in schweren Nutzfahrzeugen, Lieferwagen, nicht für den Straßenverkehr bestimmten mobilen Maschinen und Geräten in der Landwirtschaft, im Bergbau und im Bauwesen, in Zügen, U-Bahnen, Straßenbahnen und Luftfahrzeugen	☐
ortsfesten Brandschutzsystemen und Feuerlöschern	☐
Organic-Rankine-Kreisläufe	☐
elektrische Schaltanlagen die fluorierte Treibhausgase enthalten	☐
2.2 Mit welchen Kältemittel werden die unter 2.1 angegebenen Anlagen betrieben, an denen Ihr Unternehmen zertifizierungspflichtige Tätigkeiten ausführt?	
Fluorierte Treibhausgase aus Anhang I der Verordnung (EU) Nr. 2024/573 (z.B.: R32; R134a; SF6)	☐
Fluorierte Treibhausgase aus Anhang II der Verordnung (EU) Nr. 2024/573 (z.B.: R1234yf)	☐
Fluorierte Treibhausgase aus Anhang III der Verordnung (EU) Nr. 2024/573 (fluorierte Ether, Ketone und Alkohole und andere fluorierte Verbindungen)	☐
Natürliche Alternative Kältemittel (z.B.: Luft, CO ₂ , Ammoniak, Kohlenwasserstoffe)	☐

2.3 Spezifische Fragen zu den Kältemitteln, die Sie verwenden bzw. verwenden werden	
Bezeichnung der Kältemittel	
Füllmenge in kg der größten Anlage an der Ihr Unternehmen arbeitet oder in der Zukunft arbeiten wird.	
Wurde bereits Kältemittel bezogen und über welches Unternehmen?	
2.4 Für welche Tätigkeiten wird das Zertifikat beantragt?	
Dichtheitskontrollen mit Eingriff in den Kältemittelkreislauf	☐
Dichtheitskontrollen ohne Eingriff in den Kältemittelkreislauf	☐
Dichtheitskontrollen bei Brandschutzanlagen, die 3 kg oder mehr fluorierte Treibhausgase enthalten	☐
Installation	☐
Reparatur	☐
Instandhaltung	☐
Wartung	☐
Stilllegung	☐
Rückgewinnung	☐
Rückgewinnung bei Feuerlöschern	☐

3. Angaben über die Ausrüstung und das Personal des Unternehmens

3.1 Bitte tragen Sie die vorhandene Mindestausrüstung für die jeweilige Sachkunde-Kategorie ein, nähere Angaben der Ausrüstung ggf. separat beifügen (z.B. Kopie des Lieferscheins)

Ausrüstung	Kategorie
Fachspezifisches Werkzeug zum Verbinden von Rohrleitungen (Löt-, Press- oder Bördleinrichtungen) Hersteller: _____ 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 Hersteller: _____ Gerätetyp: _____ Anzahl: _____	
Dichtheitsprüfgeräte Hersteller: _____ Gerätetyp: _____ Anzahl: _____	
Mess- und Prüfgeräte zum Bestimmen von elektrischen Größen, Temperaturen, Drücken Hersteller: _____ Gerätetyp: _____ Anzahl: _____	
Betriebs- und Hilfsstoffe (z.B. Medien zur Dichtheitsprüfung etc.) bitte benennen: _____ _____	

3.2 Angaben zum Personal Ihres Unternehmens

Angaben zum Personal mit Sachkundenachweisen

(gem. Art. 3 Abs. 2 Durchführungsverordnung (EU) 2024/2215)

Gesamtmitarbeiteranzahl			
Davon Monteure/Techniker			
im Kälte-/ Klimabereich			
mit Zertifikat im Brandschutzbereich (in Spalte Zertifikat Kategorie „BSB“ eintragen)			
mit Zertifikat im Kälte-/ Klimabereich			
Bitte geben Sie für jeden namentlich genannten Beschäftigten (mit Zertifikat im Kälte/ Klima- bzw. Brandschutzbereich) die geschätzten Jahresstunden in der höchsten Kategorie an und fügen Sie eine Kopie des Zertifikates bei. Zu Ihrer Orientierung: Ein Vollzeitarbeitsverhältnis umfasst rund 1600 Stunden/Jahr. (Bei Bedarf fügen Sie weitere Blätter hinzu.)			
Name, Vorname (bitte nummerieren Sie durch)	Zertifikat Kategorie	Ausgestellt am Datum	Geschätztes Tätigkeitsvolumen
			Std./Jahr
			Std./Jahr
			Std./Jahr
			Std./Jahr
			Std./Jahr
			Std./Jahr
			Std./Jahr
			Std./Jahr
			Std./Jahr
			Std./Jahr
			Std./Jahr
			Std./Jahr
Geschätztes Gesamttätigkeitsvolumen des Unternehmens in Bezug auf zertifizierungspflichtige Tätigkeiten			Std./Jahr

Hinweis: Über Ihren Antrag kann erst nach Vollständigkeit der Unterlagen entschieden werden. Dieser Antrag muss unterschrieben (keine elektronische Signatur) und im Original an die unten angegebene Postanschrift gesendet werden.

Bitte zurücksenden an:

Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit
Dezernat V 5
Horstweg 57
14478 Potsdam

Datenschutzrechtlichen Hinweise:

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist zur Erfüllung der in unserer Zuständigkeit liegenden Aufgaben gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe c Verordnung (EU) 2016/679 (Datenschutz-Grundverordnung – DSGVO) in Verbindung mit § 5 Abs. 1 des Gesetzes zum Schutz personenbezogener Daten im Land Brandenburg (Brandenburgisches Datenschutzgesetz – BbgDSGr) erforderlich. Über die wichtigsten Aspekte der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie sich unter

<https://lavg.brandenburg.de/lavg/de/datenschutz/>

auf unseren Internetseiten informieren.

Die datenschutzrechtlichen Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und versichere die Richtigkeit meiner Angaben sowie die Gültigkeit der beigefügten Unterlagen.

Ort, Datum

Unterschrift Geschäftsführer/Vertretungsbefugter (und in Druckbuchstaben)