

Antrag auf

- Eintragung in das Installateurverzeichnis**
- Änderung der Eintragung in das Installateurverzeichnis**
- Verlängerung der Eintragung in das Installateurverzeichnis**
(Erforderliche Nachweise: Eigenerklärung und aktuelle Bestätigung der Betriebshaftpflicht)

Installationsunternehmen

Vollständiger Firmenname einschl. Gesellschaftsform

Straße / Hausnummer

Telefon

PLZ, Ort

Notfall-Bereitschaftstelefon

E-Mail

Homepage

Inhaber/in

Vorname, Name

E-Mail

Verantwortliche Fachkraft

Vorname, Name

E-Mail

Telefon

Mobil

Notwendig Unterlagen (bitte als Kopie dem Antrag beilegen)

- Handwerkliche Nachweise
 - Handwerkskarte (Nachweis der Eintragung in der Handwerksrolle)
 - Befähigungsnachweis (z.B. Meisterprüfungszeugnis, Diplomurkunde und zusätzliche Bestätigung der Teilnahme am Lehrgang zum Nachweis der fachlichen Befähigung für die Eintragung in das Installateurverzeichnis - sogenannter 100-Std. - bzw. 80-Std.-Lehrgang)
 - Nachweis der fachspezifischen Berufspraxis
- Allgemeine Nachweise
 - Gewerbeanmeldung
 - Handelsregister-Auszug (nur bei juristischer Gesellschaftsform, z.B. GmbH)
 - Betriebshaftpflicht (Bestätigung oder Kopie der Police, Mindestdeckungssummen gemäß den Empfehlungen des SHK-Fachverbandes)
 - Eigenerklärung durch die verantwortliche Fachkraft (*siehe Anhang*)

Alle im Zusammenhang mit der Eintragung in das Installateurverzeichnis anfallenden Daten werden zum Zweck der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert.

Der Veröffentlichung der unternehmensbezogenen Daten (Firmenname, Anschrift, Telefon, E-Mail, Homepage) auf der Homepage des Kemptener Kommunalunternehmens (www.kku-kempten.de) wird zugestimmt.

Bestätigung der Richtigkeit durch den/die Inhaber/in sowie die verantwortliche Fachkraft (*falls abweichend*):

Ort, Datum

Vorname, Name

Unterschrift Inhaber

Ort, Datum

Vorname, Name

Unterschrift Fachkraft

Eigenerklärung

Installationsunternehmen

Vollständiger Firmenname einschl. Gesellschaftsform

Anschrift Werkstatträume

Straße / Hausnummer

PLZ, Ort

Verantwortliche 1. Fachkraft

Vorname, Name

E-Mail

Bei weiteren verantwortlichen Fachkräften
bitte Beiblatt ausfüllen.

Telefon (werktags tagsüber erreichbar)

1. Nachstehende Werkzeuge, Arbeitsmittel und Prüfgeräte sind vorhanden:

Mindestausstattung
<input type="checkbox"/> Werkbank mit Schraubstock
<input type="checkbox"/> geeignetes Werkzeug für die Herstellung von Rohrverbindungen
<input type="checkbox"/> Dichtungsmaterial (DVGW-zugelassen)
<input type="checkbox"/> ggf. für Trinkwasser zugelassenes Gewinde-Schneideöl (DVGW-zugelassen)

Empfohlen
<input type="checkbox"/> Prüfeinrichtungen für Trinkwasser (Prüfpumpe, ölfreier Kompressor, Prüfeinheit für inertes Gas)
<input type="checkbox"/> Entkalkungsgerät für Durchlauferhitzer

2. Folgende einschlägige Vorschriften und Richtlinien sind vorhanden:

Mindestausstattung
<input type="checkbox"/> Wasserabgabesatzung des Kemptener Kommunalunternehmens (WAS)*
<input type="checkbox"/> Trinkwasserverordnung (TrinkwV)
<input type="checkbox"/> DIN EN 806
<input type="checkbox"/> DIN EN 1717
<input type="checkbox"/> DIN 1988 (TRWI)
<input type="checkbox"/> VOB DIN 18381 (Sanitäre Anlagen)

Empfohlen
<input type="checkbox"/> DVGW W 551 (A) "Legionellenwachstum"
<input type="checkbox"/> DVGW W 553 (A) "Zirkulationssysteme"
<input type="checkbox"/> Kommentar zur DIN 1988 (TRWI)
<input type="checkbox"/> Kommentar zur DIN VOB 18381

*unter www.kku-kempten.de

Bemerkungen:

Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannten Werkzeuge, Arbeitsmittel, Prüfgeräte sowie einschlägige Vorschriften und Richtlinien für die Herstellung, Veränderung, Instandsetzung und Wartung von Wasser-verbrauchsanlagen vorhanden sind.

Ort, Datum

Unterschrift
(verantwortliche 1. Fachkraft)

Unterschrift / Stempel
(Installationsunternehmen)

Beiblatt zur Eigenerklärung

Installationsunternehmen

Vollständiger Firmenname einschl. Gesellschaftsform

Anschrift Werkstatträume

Straße / Hausnummer

PLZ, Ort

Verantwortliche 2. Fachkraft

Vorname, Name

E-Mail

Telefon (werktags tagsüber erreichbar)

Verantwortliche 3. Fachkraft

Vorname, Name

E-Mail

Telefon (werktags tagsüber erreichbar)

Bemerkungen:

Ort, Datum

Vorname, Name

Unterschrift 2. Fachkraft

Ort, Datum

Vorname, Name

Unterschrift 3. Fachkraft