Industrie- und Handelskammer Lippe zu Detmold

Lars Henning Döhler

Leonardo-da-Vinci-Weg 2

32760 Detmold

**Antrag**

auf Anerkennung der Sachkunde für die Durchführung der Zustands- und Funktionsprüfung von privaten Abwasserleitungen gemäß Selbstüberwachungsverordnung Abwasser (SüwVO Abw)

**1. Personalien**

Familienname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

(auch Geburtsname)

Vorname(n) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Akademische Grade, Berufsbezeichnung, Titel Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geboren am Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. in Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Hausanschrift**

Straße, Haus-Nr. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ, Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Tel.-Nr. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Fax-Nr. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Betriebsanschrift**

Name/Firma Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Straße, Haus-Nr. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ, Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Tel.-Nr. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Fax-Nr. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Homepage Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**2. Nachweise**

Dem Antrag sind folgende Nachweise beizufügen:

2.1. Nachweis über das Vorliegen einer der folgenden Qualifikationen:

* Öffentliche Bestellung und Vereidigung als Sachverständiger einer einschlägigen Fachrichtung
* Ingenieur einer einschlägigen technischen Fachrichtung (zum Beispiel Bauin-genieurwesen) mit einer einschlägigen mindestens dreijährigen Berufspraxis (Berufspraxis bitte in der Anlage darstellen)
* Meister im Straßenbauer-, Maurer- und Betonbauer- (Bezug zum Kanalisations- bau), Installateur- und Heizungsbauer- oder Brunnenbauer-Handwerk, Meister für Rohr-, Kanal- und Industrieservice und Personen mit einem gleichwertigen Berufsabschluss in der entsprechenden Fachrichtung
* Ausnahmebewilligung nach §§ 8, 9 Handwerksordnung oder Ausübungsberech- tigung nach §§ 7a, 7b Handwerksordnung in der entsprechenden Fachrichtung
* Abgeschlossene einschlägige handwerkliche oder gewerblich technische Ausbildung und mindestens zweijährige Berufserfahrung in der Fachrichtung, in der Sie tätig sein werden, insbesondere
* Tiefbaufacharbeiter im Schwerpunkt Rohrleitungs- oder Kanalbau
* Rohrleitungs- oder Kanalbauer
* Fachkraft für Abwassertechnik
* Fachkraft für Rohr-, Kanal- und Industrieservice

(Berufserfahrung bitte in der Anlage darstellen)

2.2. Nachweis der Teilnahme an einer Schulung einer anerkannten Schulungsorganisation

zur Erlangung der besonderen Kenntnisse für die Durchführung von Prüfungen des Zu-

stands und der Funktionsfähigkeit privater Abwasserleitungen

**3. Informationen über die Verwendung von Daten**

Die in diesem Antrag aufgeführten Daten (Familienname, Vorname, akademische Grade und Betriebsanschrift) sollen veröffentlicht, d.h. im Internet, auf Datenträgern oder in ge-druckter Form allen Interessenten zur Verfügung gestellt (übermittelt) werden.

Die IHK Lippe zu Detmold ist verpflichtet, die angegebenen Datensätze an IT.NRW zu übermitteln, damit der/die Sachkundige in die landesweite Liste für Zustands- und Funktionsprüfungen privater Abwasserleitungen des Landesamtes für Natur, Umwelt und Verbraucherschutz NRW (www.lanuv.nrw.de) eingetragen wird.

Mit Wirkung für die Zukunft kann die Übermittlung der Daten jederzeit widerrufen werden.

Der Widerruf ist schriftlich an Victoria Nagel bei der Industrie- und Handelskammer Lippe zu Detmold, Leonardo-da-Vinci-Weg 2, 32760 Detmold, per Post oder E-Mail an [nagel@detmold.ihk.de](mailto:nagel@detmold.ihk.de) zu richten.

**4. Gebühr**

Gemäß Gebührentarif IV. 1. e) zur Gebührenordnung vom 19.11.2007 der Industrie- und Handelskammer Lippe zu Detmold werden für die Ersteintragung 109,00 € erhoben.

Für jede Verlängerung der Eintragung in der landesweiten Liste der Sachverständigen sowie sonstige Änderungen der Registerdaten (z.B. Anschrift) fällt gemäß IV. 1. f) eine Verwaltungsgebühr von 30,00 € an.

**5. Erklärungen**

5.1. Ich werde der IHK Lippe zu Detmold alle Änderungen der unter Ziffer 1 aufgeführten Angaben und Änderungen, die in Verbindung mit meiner Tätigkeit und Qualifikation als Sachkundiger stehen, unverzüglich mitteilen.

5.2. Ich habe bei keiner anderen Stelle (IHK, Handwerkskammer oder Ingenieurkammer Bau, Landesamt für Natur, Umwelt und Verbraucherschutz) bereits einen Antrag auf Anerkennung der Sachkunde gestellt.

Für den Fall, dass bereits bei anderer Stelle ein entsprechender Antrag gestellt, abgelehnt oder zu- rückgenommen wurde, bitte angeben:

Stelle, bei der Antrag gestellt wurde: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum des Antrags: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Aktenzeichen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

5.3. Ich versichere, dass ich mindestens alle 3 Jahre an einer geeigneten, mindestens zweitägigen Fortbildungsveranstaltung teilnehmen und die Teilnahmebescheinigung der IHK Lippe zu Detmold unverzüglich vorlegen werde.

5.4. Ich versichere, dass ich nicht rechtskräftig zu einer Strafe verurteilt oder mit einer Geldbuße in Höhe von mehr als 5.000 EUR belegt worden bin und dass ich nicht durch gerichtliche Anordnung in der Verfügung über mein Vermögen beschränkt bin. Ich werde die IHK Lippe zu Detmold unverzüglich informieren, wenn gegen mich eine solche Bestrafung oder gerichtlich angeordnete Vermögensbeschränkung ausgesprochen wird.

(Für den Fall, dass eine entsprechende Verurteilung oder Verfügungsbeschränkung vorliegt, bitte Angabe der Details auf gesondertem Bogen)

5.5. Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

**Anlage**

Darstellung der Berufspraxis gemäß Ziffer 2.1.

|  |  |
| --- | --- |
| von / bis (Monat / Jahr) | Art der Berufspraxis |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |