

Industrie- und Handelskammer

Lippe zu Detmold

Stefanie Schöpe

Leonardo-da-Vinci-Weg 2

32760 Detmold

# Antrag auf Anerkennung I Modifikation I Wiedererteilung als Veranstalter von Gefahrgutfahrerschulungen nach Kapitel 8.2 ADR

Zur Durchführung von Lehrgängen nach Kapitel 8.2 GGVSEB/ADR in Verbindung mit der Kammersatzung betreffend die Ausbildung der Gefahrgutfahrer/-innen für die Beförderung gefährlicher Güter auf der Straße in der jeweils geltenden Fassung.

**1. Antragsteller (Schulungsveranstalter)**

Name I Unternehmen I Firmierung:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon-Nr.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Schulungsstätte:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Der Antragsteller hat die **Auskunft aus dem Gewerbezentralregister** sowie die **Unbedenklichkeitsbescheinigung des Finanzamtes** (die Nachweise sollen zum Zeitpunkt der Antragstellung nicht älter als **drei Monate** sein) diesem Antrag beigefügt.

1. **Für Planung und Durchführung der Lehrgänge verantwortliche Person(en):**

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

Telefon-Nr.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Telefon-Nr.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Umfang der Anerkennung\*)**

Die Anerkennung wird beantragt für

**Erstschulungen Auffrischungsschulungen**

mit folgenden Kursen:

Basiskurs

Aufbaukurs Tank

Aufbaukurs Klasse 1

Aufbaukurs Klasse 7

1. **Kurspläne**
2. **Die von Ihrer Kammer als Verwaltungsvorschrift erlassenen Kurspläne legen wir unseren Lehrgängen zugrunde:**
3. **für die Erstschulung (01/2023)**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **für die Auffrischungsschulung (01/2023)**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Die o.g. Kurspläne werden verbindlich ab 1. Januar 2023 für die Durchführung von Schulungen für Gefahrgutfahrer nach ADR zugrunde gelegt. Die Schulungsinhalte sowie die methodisch-didaktischen Hinweise werden eingehalten. Die bei den einzelnen Themensektoren angegebenen Unterrichtszeiten sind Richtwerte, im Unterrichtsplan sind die beabsichtigten Zeitansätze auszuweisen.

1. **Lehrpläne**

Dem Antrag ist je ein Lehrplan für

die Erstschulung  die Auffrischungsschulung

BK

AKT

AK 1

AK 7

beigefügt.

Die vorgeschriebenen Mindeststundenzahlen werden eingehalten.

Die Lehrpläne enthalten folgende Angaben:

* Art des Kurses (BK, AK, T, AK 1, AK 7 oder AF)
* Ort der Schulung, insbesondere Angaben für die praktischen Lehrgangsteile wie Ausbildungs- und Feuerlöschort
* Uhrzeiten unter Berücksichtigung von Pausen und Wegezeiten zum und vom Ort der Schulung für die praktische Lehrgangsstelle (Wegezeiten werden nicht den vorgesehenen Unterrichtseinheiten hinzugerechnet)
* Zu behandelndes Thema mit Zuordnung zu dem entsprechenden Themensektor des jeweiligen Kursplanes
* Art des Unterrichtes (z.B. Vortrag, technische Medien, Dia bzw. Filmvortrag, Übungen, praktische Übungen)
* Kennzeichnung der praktischen Teile
* jeweiliger Referent

1. **Praktische Lehrgangsteile**
2. Die im jeweiligen Kursplan vorgeschriebenen methodisch-didaktischen Anforderungen werden erfüllt.
3. 1 Die praktische Übung am Stückgutfahrzeug findet statt in:

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

Straße Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Eigentümer/Pächter des Grundstückes Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

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

Anfahrtsskizze und Einverständniserklärung des Grundstückeigentümers/Pächters sind als Anlage zu diesem Antrag beigefügt.

1. 2 Halter des Stückgutfahrzeuges für den Einsatz während der Schulung:

Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

tätig bei (Firmierung) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Straße Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

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

Einverständniserklärung des Fahrzeughalters zur Nutzung des Stückgutfahrzeugs während der Schulung ist als Anlage zu diesem Antrag beigefügt.

Die ggf. erforderlichen Genehmigungen zur Benutzung eines Stückgutfahrzeugs im Hinblick auf die Durchführung der praktischen Schulungsinhalte sind beigefügt. Das Stückgutfahrzeug ist mit nach ADR vorgeschriebenen Gefahrgut-Ausrüstungsgegenständen vollständig ausgestattet. Zur Behandlung der Schulungsinhalte „Ladungssicherung“ ist das Stückgutfahrzeug mit entsprechend geeigneten Ladungssicherungsmitteln, -vorrichtungen und Ladegut ausgerüstet.

1. 3 Nachfolgend beschriebenes Stückgutfahrzeug mit einer zulässigen Gesamtmasse ab 3,5 t, das für die Beförderung gefährlicher Güter geeignet und ausgerüstet ist, kommt zur Vermittlung der dafür vorgesehenen praktischen Schulungsinhalte gemäß den jeweiligen Kursplänen zum Einsatz:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. 1 Die praktische Übung am Tankfahrzeug findet statt in:

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

Straße Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Eigentümer/Pächter des Grundstückes Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

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

Anfahrtsskizze und Einverständniserklärung des Grundstückeigentümers/Pächters sind als Anlage zu diesem Antrag beigefügt.

1. 2 Halter des Tankfahrzeugs für den Einsatz während der Schulung:

Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

tätig bei (Firmierung) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Straße Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

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

Einverständniserklärung des Fahrzeughalters zur Nutzung des Tankfahrzeugs während der Schulung ist als Anlage zu diesem Antrag beigefügt.

Die ggf. erforderlichen Genehmigungen zur Benutzung eines Tankfahrzeugs im Hinblick auf die Durchführung der praktischen Schulungsinhalte sind beigefügt. Das Stückgutfahrzeug ist mit nach ADR vorgeschriebenen Gefahrgut-Ausrüstungsgegenständen und Sicherheitseinrichtungen vollständig ausgestattet.

B.3 Nachfolgend beschriebenes Tankfahrzeug, das für die Beförderung gefährlicher Güter in Tanks geeignet und ausgerüstet ist, kommt zur Demonstration der dafür vorgesehenen praktischen Schulungsinhalten gemäß den jeweils geltenden Kursplänen zum Einsatz:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Das oben aufgeführte Tankfahrzeug ist zugelassen für die Beförderung von Gefahrgut in Tanks für die Klassen Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. 1 Die praktische Feuerlöschübung – vorgesehen als Einzelübung für jeden Schulungsteilnehmer – findet auf nachfolgend bezeichnetem Gelände statt:

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

Straße Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Eigentümer/Pächter des Grundstückes Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

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

Anfahrtsskizze und Einverständniserklärung des Grundstückeigentümers/Pächters und eine Bestätigung über die Eignung des Übungsgeländes zur Durchführung der Feuerlöschübung auf dem Gelände des Grundstückeigentümers/Pächters werden als Anlage zu diesem Antrag beigefügt.

1. 2 Verantwortlich für die Durchführung der Feuerlöschübung ist:

Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Geburtsdatum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

tätig bei (Firmierung) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Straße Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

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

Verantwortungserklärung der o.g. Person zur ordnungsgemäßen Durchführung der Feuerlöschübungwird als Anlage zu diesem Antrag beigelegt.

C.3 Die Feuerlöschübung führt durch:

Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Geburtsdatum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Qualifikation Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

tätig bei (Firmierung) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Straße Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

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

Bereitschaftserklärung und Qualifikationsnachweis/e der o.g. Peron zur Durchführung der Feuerlöschübung werden als Anlage zu diesem Antrag beigefügt.

C.4 Eine Anzeige der geplanten praktischen Feuerlöschübungen erfolgt:

einmalig  rechtzeitig vor jeweiligem Schulungsbeginn

Gegenüber der/dem:

Gewerbeaufsicht/Amt für Arbeitsschutz  Stadt/Gemeinde

Feuerwehr  Polizei

Ministerium für Umwelt und Verkehr

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

Die erforderlichen Genehmigungen zur Durchführung der praktischen Feuerlöschübung sind als Kopie beigefügt.

C.5 Beschreibung der praktischen Feuerlöschübung:

Es wird/werden nachfolgend genannte/r Stoff/e entzündet:

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.

C.6 Es wird/werden nachfolgend genannte/s Mittel zum Löschen eingesetzt:

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.

D.6 Experimente während der Schulung

Die Beschreibung der Experimente mit der Zuordnung des entsprechenden Themensektors des jeweiligen Kursplanes wird in der Anlage zu diesem Antrag dargestellt.

1. **Lehrkräfte**

Die fachliche Qualifikation sowie der Nachweis der Befähigung zur erwachsenengerechten Vermittlung der Kenntnisse werden jeweils durch entsprechende Zeugnisse/Nachweise7Bescheinigungen belegt (siehe Anhang zum Antrag).

1. **Angaben über vorhandenes Lehrmaterial, Gesetzes- und Verordnungstexte,**

**Richtlinien etc.:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Folgende Bücher werden zur Vermittlung des Lehrstoffes an die Lehrgangsteilnehmer ausgegeben:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titel** | **Autor** | **Verlag** | **Ausgabe vom:** |
| 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. |

1. **Folgende schriftliche Unterlagen werden den Teilnehmern zur Verfügung gestellt:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Folgende Filme werden im Unterricht zur Vermittlung des Lehrstoffes verwendet:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titel** | **Laufzeit** | **Themensektor Nummer** |
| 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. |

1. **Angaben über die Schulungsstätte**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Ort/Straße** | **Raum-**  **bezeichnung** | **Zahl der Schulungsplätze mit Schreibmöglichkeit** | **Telefon-Nr.** |
| 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. |

Eine Anfahrtsskizze ist beigefügt. Bestätigung des Inhabers liegt bei. Weitere Schulungsstätten werden ggf. auf einem gesonderten Blatt aufgeführt.

1. **Ausstattung des Schulungsraumes**

Tageslichtprojektor/Visualizer

Beamer

Diaprojektor

Videoanlage

Wandtafel

Anschauungsmaterial s. Anlage

1. **Folgende neue Lehrmethoden werden als ergänzende bzw. teileweise**

**ersetzende Schulungsbestandteile eingesetzt:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. Anmerkung

Die IHK behält sich vor, im Zuge des Anerkennungsverfahrens zusätzliche Unterlagen oder Informationen anzufordern, sowie Räumlichkeiten und Lehrmaterialien zu überprüfen. Weiterhin behält sich die IHK vor, Kontakt zu den als Lehrkräften angegebenen Personen aufzunehmen, um ggf. Termine für evtl. erforderliche ergänzende Beurteilungsgespräche zu vereinbaren.

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit der im Antrag und seinen Anlagen gemachten Angaben.

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

Ort, Datum Stempel Schulungsveranstalter/-in

Unterschrift verantwortliche Person

Stand: März 2024

Ihre Ansprechpartnerin für weitere Auskünfte:

Stefanie Schöpe

Tel. 05231-760-26

[schoepe@detmold.ihk.de](mailto:schoepe@detmold.ihk.de)

Industrie- und Handelskammer Lippe zu Detmold

Leonardo-da-Vinci-Weg 2

32760 Detmold

**Anlage: Qualifikation der Lehrkraft**

Zum Antrag der Anerkennung als Veranstalter für Gefahrgutfahrerschulungen nach ADR

Ich/Wir beantrage/n für Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

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

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

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

die Lehrtätigkeit für folgende Kurse

Basiskurs  Aufbaukurs Tank  Aufbaukurs Klasse 1

Aufbaukurs Klasse 7  Auffrischungsschulung

Die fachliche Qualifikation sowie der Nachweis der Befähigung zur erwachsenengerechten Vermittlung der Kenntnisse werden jeweils durch entsprechende Zeugnisse, nachweise, Bescheinigungen belegt und dem Antrag beigefügt:

Beruflicher Werdegang (Lebenslauf)

Nachweise über allgemeine Kenntnisse der Zusammenhänge der Gefahrgutvorschriften

Nachweis der Befähigung zur erwachsenengerechten Vermittlung der Kenntnisse

Kopie der gültigen ADR-Schulungsbescheinigung für alle Klassen und einen gültigen Schulungsnachweis für Gefahrgutbeauftrage (Straße)

Bereitschaftserklärung zur Ausübung der Referententätigkeit

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, Datum Stempel/Unterschrift des Antragstellers