

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 Gefahrgutbeauftragtenschulungen nach § 7 GbV

Zur Durchführung von Schulungen nach GbV in Verbindung mit der Kammersatzung betreffend die Schulung, die Prüfung und die Erteilung des Schulungsnachweises für Gefahrgutbeauftragte 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 Lehrgänge mit folgenden Verkehrsträgern:

Straßenverkehr

Eisenbahnverkehr

Binnenschiffverkehr

Seeschiffverkehr

1. **Lehrpläne**

Dem Antrag ist für jeden Lehrgangsteil ein Stundenplan beigefügt. Die Stundenpläne entsprechen inhaltlich den Schulungsinhalten nach 1.8.3.3 und 1.8.3.11 ADR/RID/ADN (analog auch für den Seeverkehr) sowie § 8 GbV. Die vorgeschriebene Mindeststundenzahl ist eingehalten.

Die detaillierten Lehrpläne enthalten folgende Angaben:

* Name und Anschrift des Schulungsveranstalters
* Kursart
* Vorgesehene Schulungstage (Datum)
* Unterrichtsraum/-ort
* Zeitansätze für Beginn und Ende der zu behandelnden Schulungsinhalte
* Unterrichtseinheiten
* Art des Unterrichts (z.B. Vortrag, Filme, praktische Übungen)
* Uhrzeiten: Beginn und Ende der Pausen
* Lehrkraft

1. **Angaben über vorhandenes Lehrmaterial**
   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 zusätzlich zur Verfügung gestellt (ggf. Muster beifügen):**

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** | **Zugehöriger Sachbereich** |
| 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. **Welche Ausrüstungsgegenstände, Papiere und Unterlagen, Musterverpackungen und Ladungssicherungsmittel verwenden Sie als Anschauungsmaterial im Unterricht?**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Ausrüstungsgegenstände:**

**Gefahrzettel für die Klassen:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Orangefarbene Tafel mit Kennzeichnungsnummern**

**Orangefarbene Tafel ohne Kennzeichnungsnummern**

**Warm-/Arbeitsleuchte**

**Feuerlöscher**

**Schutzausrüstung**

**Augenspülflasche**

**Schutzbrille**

**Gummihandschuhe**

**Atemschutzmaske, -gerät**

**Schutzanzug**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Musterverpackungen (ggf. auf gesondertem Blatt)**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Ladungssicherungsmittel (ggf. auf gesondertem Blatt)**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Angaben zu Räumlichkeiten / Schulungsstätte**

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

**Ausstattung des Schulungsraumes**

Tageslichtprojektor/Visualizer  Flipchart  Pinnwände

Beamer

Diaprojektor

Videoanlage  Wandtafel

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. **Lehrkräfte**

Zum Antrag der Anerkennung von Lehrgängen nach der Gefahrgutbeauftragtenverordnung (GbV) betreffend die besondere Schulung für Gefahrgutbeauftragte

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

Straßenverkehr  Binnenschiffverkehr

Eisenbahnverkehr  Seeschiffverkehr

Die fachliche Qualifikation wird durch entsprechende Zeugnisse, Lehrgangsnachweise, Bescheinigungen über den beruflichen Werdegang etc. belegt. Nachfolgende Nachweise sind dem Antrag beigefügt:

Beruflicher Werdegang (Lebenslauf)

Nachweise der besonderen Kenntnisse für die jeweiligen Verkehrsträger

Nachweis der Befähigung zur erwachsenengerechten Vermittlung der Kenntnisse

Nachweis über allgemeine Kenntnisse der Gefahrgutvorschriften

Bereitschaftserklärung zur Ausübung der Tätigkeit

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

Ort, Datum Stempel/Unterschrift des Antragstellers

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