

## Zertifizierungs-Antrag (für Zertifikate G205)

zur Zertifizierung von Kaminfeuern,  
die Kontroll- und Reinigungsarbeiten an  
gasbetriebenen Feuerungsanlagen durchführen

### 1 Persönliche Angaben

Herr       Frau

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Heimatort und Nationalität \_\_\_\_\_

**Ich beantrage hiermit eine Personenzertifizierung für folgende Arbeit:**

- Zertifikat nach Reglement:  
***G 205 / 4.1 Zertifikat für Kontroll- und Reinigungsarbeiten  
an gasbetriebenen Feuerungsanlagen.***

Bitte beachten Sie folgendes:

**Kosten**

Die Anmelde und Behandlungsgebühr beträgt CHF 125.- exkl. MwSt.

Für Änderungen des Zertifikates vor Ablauf der Geltungsdauer wird eine Bearbeitungsgebühr von CHF 125.- exkl. MwSt. erhoben.

**Gültigkeitsdauer**

Das Zertifikat ist während 5 Jahren ab Ausstellungsdatum gültig. Für die Rezertifizierung werden Sie von uns vor Ablauf der Gültigkeitsdauer angeschrieben.

## 2 Heutiger Arbeitgeber

selbständig

angestellt

Firma \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Stellung im Betrieb \_\_\_\_\_

## 3 Ausbildung

(Bitte Zeugniskopien, Fähigkeitsausweis, Diplom oder Ähnliches beilegen)

Berufslehre als \_\_\_\_\_

bei Firma \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ich besitze folgende Abschlüsse:

*Lehrabschluss als Kaminfeger EFZ*

**Zertifikat**, Abschluss SKMV – Kurs:

«Kontrolle – und Reinigung von gasbetriebenen Feuerungsanlagen»

**Kopien der Abschlüsse müssen beigelegt werden. Der Antrag wird sonst nicht bearbeitet.**

Weitere gleichwertige Ausbildungen:

---



---



---

**4 Berufspraxis** (in dem unter Ziffer 3 genannten Beruf)

- Kontroll- und Reinigungsarbeiten an Gasbetriebenen Feuerungsanlagen

Berufliche Tätigkeit

Bezeichnung, Stellung	Von	Bis	Arbeitgeber	Ort

**5 Bemerkungen/Ergänzungen**

---



---



---



---

**6 Rechnungsadresse** Geschäft Privat**7 Beschwerde**

Gegen einen allfälligen Entscheid kann gemäss Reglement G205 schriftlich Beschwerde bei der Aufsichtskommission eingereicht werden.

**8 Unterschrift**

Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich erteile der Zertifizierungsstelle die Erlaubnis, bei den von mir genannten Firmen und Instituten allenfalls weitere Auskünfte einzuholen und die notwendigen Daten in das Register aufzunehmen und zu publizieren, falls ein Zertifikat erteilt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass für die Prüfung der Unterlagen, die Registrierung und die Ausstellung eines Zertifikates eine Gebühr von CHF 125.- exkl. MwSt. erhoben wird. Die Rechnung wird zusammen mit dem Zertifikat versendet.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Senden an:**

SVGW Fachverband für Wasser, Gas und Wärme  
Heinz Hekele  
Grütlistrasse 44  
Postfach 2110  
8027 Zürich

Email : [h.hekele@svgw.ch](mailto:h.hekele@svgw.ch)