

ANTRAG KAMINFEGERLISTE

Mit diesem Formular ersucht der/die Antragsteller/-in die Beurteilung seiner/ihrer Kaminfeger-Qualifikation im Sinne des Brandschutzgesetzes § 23c Abs. 1 (BSG; SAR 585.100) sowie um die Eintragung in die Kaminfegerliste.



1. GESUCHSTELLER/-IN

Name / Vorname* _____
Strasse / Nr. _____
PLZ / Ort _____
Telefon (tagsüber) _____
E-Mail _____

2. FIRMENDATEN

derzeitige Firma* _____
Strasse / Nr.* _____
PLZ / Ort* _____
Festnetz* _____
Mobile* _____
E-Mail* _____
Website* _____

* Publikation: www.agv-ag.ch/kaminfegerliste

3. AUSBILDUNG

Der/die Antragsteller/-in verfügt über folgende Berufsabschlüsse:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> höhere Fachprüfung Kaminfegermeister/-in
gemäss Prüfungsordnung des SBF1 | <input type="checkbox"/> Fachausweis Kaminfeger-Vorarbeiter/-in
gemäss Prüfungsordnung des SBF1 |
| <input type="checkbox"/> Ausländischer Berufsabschluss
die Beurteilung des SBF1 ist beizulegen | <input type="checkbox"/> Sonstige gleichwertige Qualifikationen
bitte Begründungsschreiben beilegen |

4. NACHWEISE

Der/die Antragsteller/-in weist die genannten Abschlüsse mit folgenden Dokumenten nach (sind dem Antrag beizulegen):

Nr.:	Dokumenttyp:	ausgestellt durch:	Datum:
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

5. BEMERKUNGEN

Für die Beurteilung meiner Kaminfeger(-innen)-Qualifikation im Sinne des Brandschutzgesetzes bitte ich Sie zu beachten:

6. UNTERSCHRIFT

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und die Kenntnis der Rechtsgrundlagen für das Kaminfegerwesen im Aargau.

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller/-in

AGV Aargauische Gebäudeversicherung

Bleichemattstrasse 12/14 | Postfach | 5001 Aarau | Tel. 0848 836 800 | Fax 062 836 36 26 | info@agv-ag.ch | www.agv-ag.ch

Version 20210817 | Formular online unter: <https://www.agv-ag.ch/praevention/brandschutz/dokumente>