



Antrag zur Ausstellung des Zertifikats „Fachkraft – Technischer Brandschutz“

Sehr geehrte Teilnehmerinnen und Teilnehmer,
vielen Dank, dass Sie sich für die modulare Qualifizierung zur „Fachkraft – Technischer Brandschutz“ bei der TÜV Rheinland Akademie entschieden haben. Um Ihnen schnellstmöglich das Zertifikat zusenden zu können, lassen Sie uns hierzu das ausgefüllte und unterschriebene Formular, die Teilnahmebescheinigungen/ Zertifikate Ihrer besuchten Veranstaltungen (als PDF-Dokumente) sowie einen Nachweis der Berufserfahrung zukommen.

Nach Prüfung der eingereichten Unterlagen bekommen Sie eine entsprechende Rückmeldung zur Ausstellung des Zertifikats „Fachkraft - Technischer Brandschutz“.

Antragsteller

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift (an die das Zertifikat gesendet werden soll)

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Beigefügte Nachweise (bitte ankreuzen)

Basiswissen technischer Brandschutz – Sachkunde

Themenfeld Brandschutz

- Befähigte Person für Rauch- und Wärmeabzugsanlagen (RWA)
- Befähigte Person für die Prüfung von Brandschutzklappen
- Fachkraft für Feststellanlagen nach DIN 14677
- Sachkunde ortsfeste nicht selbsttätige Löschanlagen (Wandhydranten)
- Sprinklerwart / Verantwortliche Person Sprühwasserlöschanlagen
- Gaslöschanlagenwart / Verantwortliche Person für Gaslöschanlagen
- Sachkundige Person für Brandmeldeanlagen nach VDE 0833 und DIN 14675
- Fachkraft für Brandmeldeanlagen nach DIN 14675
- Fachkraft für Sprachalarmanlagen (SAA) nach DIN 14675

Sonstiges

Nachweis der Berufserfahrung

Datum / Unterschrift des Antragstellers

Nachweis der Berufserfahrung

(d. h. gewerblich technische Ausbildung oder mindestens 2 Jahre vergleichbare einschlägige Berufserfahrung) im vorbeugendem Brandschutz) zum Antrag für die Ausstellung des Zertifikats „Fachkraft – Technischer Brandschutz“

Name, Vorname:

| Arbeitgeber / Auftraggeber | Datum von (Monat/Jahr) | Datum bis (Monat/Jahr) | Ausgeübte Funktion | Durchgeführte Tätigkeiten in Stichpunkten bzw. erworbener Berufsabschluss |
|----------------------------|------------------------|------------------------|--------------------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Hiermit bestätige ich, dass die obigen Angaben zutreffen. Diese können auf Nachfrage belegt werden.

Datum / Unterschrift des Antragstellers