

# Selbstdeklaration Qualitätsanforderungen an Kaminfegerbetriebe im Kanton Bern

**Beilage zu «Gesuch Konzession zur Reinigung und Kontrolle von Feuerungs- und Abgasanlagen im Kanton Bern»**

**Periodische Selbstdeklaration für die Deklarationsperiode**

Die periodische Selbstdeklaration ist jährlich bis **spätestens 30. September** wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt sowie unterzeichnet einzureichen bei:  
Gebäudeversicherung Bern, Prävention & Intervention, Papiermühlestrasse 130, 3063 Ittigen.

Sämtliche Angaben werden durch die GVB vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben<sup>[1]</sup>.

1. Allgemeine Angaben zum Betrieb <sup>[1]</sup> (Angaben mit * werden auf der Liste zugelassener Kaminfeger der GVB aufgeführt)			
1.1 Name der Firma*			
1.2 Rechtsform der Firma*	<input type="checkbox"/> Einzelfirma <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> AG		
1.3 Vorname und Name des Konzessionsinhabers*			
1.4 Adresse, PLZ, Ort der Firma*			
1.5 Telefon der Firma (Festnetz und Mobile)*			
1.6 Emailadresse der Firma*			
1.7 Homepage der Firma*			
1.8 Anzahl Stellenprozent insgesamt (FTE festangestellt), die im Betrieb für das Kaminfegerwesen tätig sind (d.h. ohne Administration, Feuerungskontrolle, Feueraufsicht etc.)			
1.9 Anzahl festangestellte Mitarbeitende mit Kaminfegermeisterprüfung (inkl. Konzessionsinhaber)	Anzahl MA		Stellenprozent (FTE)
1.10 Anzahl festangestellte Mitarbeitende mit eidg. Fähigkeitszeugnis als Kaminfeger oder gleichwertiger Ausbildung	Anzahl MA		Stellenprozent (FTE)
Der Konzessionsinhaber bestätigt;			
1.11 dass er nicht in einem Monopolssystem in einem anderen Kanton tätig ist.			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
1.12 dass er für die Kontrolle und Reinigung von Feuerungs- und Abgasanlagen nur Mitarbeiter mit abgeschlossener Kaminfegerlehre beauftragt.			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
1.13 dass er sich auf geeignete Weise weiterbildet.			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
1.14 dass alle Mitarbeitenden ihre erforderlichen Ausbildungstage (z. Bsp. sog. Berufstage) absolviert haben.			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
2. Versicherungen			
Der Konzessionsinhaber bestätigt;			
2.1 durch eine Haftpflichtversicherung gegen Haftungsansprüche von Dritten mit einer Deckungssumme von mindestens 5 Millionen Franken versichert zu sein (Personen- und Sachschäden).			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
2.2 sich und seine Mitarbeitenden im Rahmen des Bundesgesetzes über die Unfallversicherung (UVG) bei der SUVA versichert zu haben und sämtliche bis zum Zeitpunkt der Selbstdeklaration zur Zahlung fälligen Versicherungsprämien fristgerecht bezahlt zu haben.			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

### 3. Verpflichtungen gegenüber den Arbeitnehmenden, den Sozialversicherungen und der öffentlichen Hand

Der Konzessionsinhaber bestätigt;

- 3.1 orts-/branchenübliche Arbeitsbedingungen gem. GAV für das Kaminfegergewerbe einzuhalten. ja  nein
- 3.2 die Arbeitsschutzbestimmungen sowie die Lohngleichheit von Mann und Frau einzuhalten. ja  nein
- 3.3 alle geschuldeten Steuern und Sozialversicherungsbeiträge bezahlt zu haben. ja  nein

### 4. Betriebs- und Strafregister

Der Konzessionsinhaber bestätigt;

- 4.1 dass gegen den Kaminfegerbetrieb zum Zeitpunkt der Selbstdeklaration keine Betriebsverordnungen vorliegen; bei „nein“ ist der Auszug beizulegen. ja  nein <sup>[2]</sup>
- 4.2 dass zum Zeitpunkt der Selbstdeklaration keine Vorstrafen gegen ihn hängig sind; bei „nein“ ist der Auszug beizulegen. ja  nein <sup>[2]</sup>

### 5. Gesundheitszustand

- 5.1 Der Konzessionsinhaber bestätigt, dass sein Gesundheitszustand zum Zeitpunkt der Selbstdeklaration die pflichtgemässe Erfüllung seiner Pflichten erlaubt (bei „nein“ ist als Begründung der temporären Arbeitsunfähigkeit ein Arztzeugnis als Nachweis beizulegen). ja  nein <sup>[2]</sup>

### 6. Umweltschutz

- 6.1 Der Konzessionsinhaber bestätigt, dass Abfälle stets umweltgerecht entsorgt/recycelt werden. ja  nein

### 7. Spezifische Angaben zur Schwarzen Feuerschau (wenn Beilage zu Gesuch leer lassen)

- 7.1 Anzahl erstellter Mängelrapporte aus schwarzer Feuerschau innerhalb der Deklarationsperiode **ohne festgelegten Fristen** (Mängelbehebung in Eigenverantwortung Eigentümer).
- 7.2 Anzahl erstellter Mängelrapporte aus schwarzer Feuerschau innerhalb der Deklarationsperiode **mit festgelegten Fristen** (Behebungsbestätigung an Kaminfeger erforderlich).
- 7.3 Anzahl erstellter Meldungen an die Gebäudeversicherung Bern infolge nicht fristgerechter Mängelbehebung innerhalb der Deklarationsperiode.
- 7.4 Anzahl gewollte Russbrände (Ausbrennen von Abgasanlagen) innerhalb der Deklarationsperiode.

<sup>[2]</sup> bei „nein“ ist der Auszug, bzw. das Arztzeugnis beizulegen

Mit seiner Unterschrift bestätigt der Konzessionsinhaber, dass das Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt wurde.

Ort und Datum	Unterschrift Konzessionsinhaber
---------------	---------------------------------

### Allgemeine Anmerkungen

Zur besseren Verständlichkeit wird im Text bei Personenbezeichnungen eine neutrale oder die männliche Geschlechtsform verwendet. Selbstverständlich sind in jedem Fall Frauen und Männer gemeint.

Leerlassen, wird durch GVB ausgefüllt

Eingang Selbstdeklaration:

Prüfung Selbstdeklaration:

Bereinigung Liste zugelassener Kaminfeger der GVB

Datum / Visum

Datum / Visum

Datum / Visum