



Handwerkerverzeichnis „Schimmelpilzbekämpfung“

Per Fax 04941 797-40

Handwerkskammer für Ostfriesland
Betriebsberatung
Straße des Handwerks 2
26603 Aurich

1. Angaben zum Betrieb

Betriebsnummer: 221

Betrieb:

Gewerk(e):

Straße:

PLZ/Ort:

Ansprechpartner:

Telefon: Fax:

E-Mail Adresse:

Homepage:

Jahr der Betriebsgründung:

Anzahl der Mitarbeiter: (inkl. Firmeninhaber)

2. Qualifikationsnachweis

Ihr Betrieb kann nur aufgenommen werden, wenn Sie den „Sachkundenachweis für Schimmelpilze in Innenräumen“ **oder** eine gleichwertige Fortbildung/Qualifikation nachweisen können.

- **Welche Zertifikate können Sie im Bereich „Schimmelpilze“ nachweisen (Teilnahmebescheinigungen/Zertifikate bitte als Kopie beifügen)?**

.....

.....

.....



Können Sie Ihre Erfahrungen durch eine Kundenreferenzliste oder durch spezielle Projekte nachweisen?

- ja (Belege bitte als Kopie beifügen: Aus den Belegen muss hervorgehen, welche Arbeiten ausgeführt wurden. Preise können unkenntlich gemacht werden. Belege/Rechnungen werden ausschließlich als Nachweis Ihrer Qualifikation geprüft. Die eingereichten Unterlagen werden nicht veröffentlicht.)

- nein

3. Leistungsprofil Ihres Betriebes

Beschreiben Sie bitte kurz, in fünf Aufzählungen Ihr Haupttätigkeitsfeld sowie die Tätigkeiten im Bereich Schimmelpilzbekämpfung/-sanierung. Diese Kurzbeschreibung wird in Ihrem Leistungsprofil erscheinen.

-
.....
-
.....
-
.....
-
.....
-
.....

5. Besonderheiten

Was hat Ihr Betrieb, was andere Betriebe nicht haben?

Beispiel: Sie sind Sachverständiger in einem Handwerk.

.....
.....
.....

9. Bestätigung

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Mit der Weitergabe meiner Daten zum Zwecke der Betriebsdatenbank bin ich einverstanden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift