

Erklärung zur Bewerbung um den Kehrbezirk Cuxhaven X

Ich versichere, dass ich

1. die handwerksrechtlichen Voraussetzungen zur selbständigen Ausübung des Schornsteinfegerhandwerks nach S 9 Abs. 2 des SchfHwG besitze,
2. über die für die Erfüllung der Aufgaben erforderlichen Rechtskenntnisse verfüge,
3. die erforderliche persönliche und fachliche Zuverlässigkeit gewährleiste, um die Aufgaben und Pflichten entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen zum Zweck der Erhaltung der Betriebs- und Brandsicherheit zu erfüllen,
4. (bei ausländischen Bewerbern) meine Berufsqualifikation in _____ (Mitgliedsstaat der Europäischen Union, Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum oder der Schweiz) erworben habe und über die Kenntnisse der deutschen Sprache verfüge, die für die Tätigkeit erforderlich sind.

Ich erkläre:

1. dass ich für den Fall einer Bestellung für diesen Kehrbezirk die Aufhebung einer bestehenden, über den 30.05.2023 hinaus andauernden Bestellung beantragen werde.
2. dass ich gesundheitlich geeignet bin, die Aufgaben des/der bevollmächtigte/n Schornsteinfegers/in auszuüben,
3. mich mit der Einholung einer Auskunft aus dem Gewerbezentralregister einverstanden
4. mich mit der Einholung eines Auszugs aus dem Bundeszentralregister einverstanden
5. dass ich in geordneten wirtschaftlichen Verhältnissen lebe
6. meine Zustimmung zur Mitwirkung sachkundiger Dritter bei der Bewertung der Bewerbung
7. dass gegen mich in den letzten 12 Monaten keine strafrechtlichen Verurteilungen ergangen sind, kein gerichtliches Strafverfahren anhängig ist oder ein anhängiges Ermittlungsverfahren bekannt ist
 dass in den letzten 12 Monaten folgende strafrechtliche Verurteilungen erfolgt ist bzw. ein gerichtliches Strafverfahren anhängig ist oder ein Ermittlungsverfahren bekannt ist:

8. dass meine Bestellung in den letzten 3 Jahren nach § 12 Abs. 1 Nr. 2 SchfHwG nicht aufgehoben wurde
9. folgende Aufsichtsmaßnahmen in den letzten 7 Jahren ergriffen oder eingeleitet wurden:

Es ist mit bekannt, dass unrichtige Angaben hinsichtlich der oben genannten Anforderungen zur Rücknahme der Bestellung führen können.

Ort, Datum

Unterschrift