

Bevollmächtigte(r) Bezirksschornsteinfeger/-in

Klicken Sie hier, um Ihren Namen einzugeben.

(Vor- und Nachname des bzw. der bBSF)

E-Mail: E-Mail-Adresse

Telefon: Telefon-Nr.

Mobil: Mobilfunk-Nr.

Bezirksregierung Köln

Dezernat 34

Schornsteinfegerangelegenheiten

Zeughausstraße 2-10

50667 Köln

nachrichtlich an folgende KOB:

**Anzeige eines Vertreters bzw. einer Vertreterin gem. § 11 Abs. 1 SchfHwG
für den Kehrbezirk:**

Klicken Sie hier, um Ihren Kehrbezirk einzugeben.

Für die Zeit ab dem benenne ich folgende(n) bevollmächtigte(n) Bezirks-
schornsteinfeger/-in (bBSF) des Nachbarkehrbezirks
als meine(n) Vertreter/-in gem. § 11 Abs. 1 SchfHwG:

Namen Ihres Vertreters / Ihrer Vertreterin

(Vor- und Nachname des Vertreters / der Vertreterin)

Anschrift Ihres Vertreters / Ihrer Vertreterin

(Anschrift des Vertreters / der Vertreterin)

Festnetz-Nr. des Vertreters

Mobilfunk-Nr. des Vertreters

(Festnetz und

Mobilrufnummer des Vertreters / der Vertreterin)

E-Mail-Adresse des Vertreters / der Vertreterin

(E-Mail des Vertreters / der Vertreterin)

Hinweis:

Soweit Sie eine(n) weitere(n)
bBSF als Vertreter benennen
möchten, füllen Sie bitte für
jede(n) Vertreter/-in ein
gesondertes Formular aus.

☐ **Änderungs- bzw. Ergänzungsmitteilung zur Vertreterbenennung vom:**

Der bzw. die o. g. Vertreter/-in wird

☐ zusätzlich zum / zur

als Vertreter/-in benannt.

☐ anstelle des / der

als Vertreter/-in benannt.

☐ Die zuständige o. g. KOB habe ich über die Vertretungsregelung bzw. -Änderung in Kenntnis gesetzt.

Ort, Datum

Unterschrift (bBSF)

Einverständniserklärung des Vertreters / der Vertreterin

☐ Ich bin mit der vorstehenden Benennung als Vertreter/in einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (Vertreter/-in)