

Bevollmächtigte(r) Bezirksschornsteinfeger/-in

Klicken Sie hier, um Ihren Namen einzugeben.

(Vor- und Nachname bBSF/in)

E-Mail:

E-Mail-Adresse

Tel./Mobil:

Telefon-Nr.

Vollständige
Anschrift

Straße, Hausnr.-Nr.

PLZ, Ort

Bezirksregierung Köln

50606 Köln

z.Hd. Dezernat 34 - Schornsteinfegerangelegenheiten

gerne per E-Mail an Schornsteinfegerwesen@bezreg-koeln.nrw.de

Antrag auf Verlängerung der Bestellung gem. § 10 Abs. 1 SchfHwG

für den Kehrbezirk:

Klicken Sie hier, um Ihren Kehrbezirk einzugeben.

Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Bestellung

☐

bis zum spätesten möglichen Zeitpunkt (*maximal bis Erreichen des 70. Lebensjahrs oder bis Ablauf von 7 Jahren ab Beginn der aktuellen Bestellung*)

☐

bis zum

Datum

Vorname und Nachname

(Vor- und Nachname)

Geburtsdatum

Vollendung 67. Lebensjahr

(Geburtsdatum)

(Datum oder Monat Vollendung des 67. Lebensjahres)

Zeitraum der aktuellen Bestellung / Befristung

(Zeitraum der derzeitigen Bestellung (von XX.XX.XXXX – bis XX.XX.XXXX))

☐

Hiermit erkläre ich, dass ich derzeit und voraussichtlich für die Dauer der Verlängerung über die **gesundheitliche Eignung** zur Ausführung der hoheitlichen Tätigkeiten und Verwaltung des Kehrbezirks verfüge.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Datum

Unterschrift