

Anlage 8 zum Antrag
auf Bekanntgabe als Stelle nach § 29b Bundes-Immissionsschutzgesetz (BImSchG)

Personelle Ausstattung

1. Fachlich Verantwortliche/r (FV)

Vor- und Zuname	Studien-Abschluss	mindestens 3-jährige hauptberufliche Tätigkeit auf dem Gebiet des Immissionsschutzes			hauptberuflich beim Antragsteller tätig seit	Vorgesehener Verantwortungsbereich Prüfbereiche
		von	bis	bei Firma		

Anlage 8 zum Antrag

auf Bekanntgabe als Stelle nach § 29b Bundes-Immissionsschutzgesetz (BImSchG)

zentraler Thüringer Formularpool

2. Stellvertreter des/der fachlich Verantwortlichen (VFV)

(Sofern Platz nicht ausreichend, zusätzliche Blätter einfügen)

Vor- und Zuname	Studien-Abschluss	mindestens 3-jährige hauptberufliche Tätigkeit auf dem Gebiet des Immissionsschutzes			hauptberuflich beim Antragsteller tätig seit	Vorgesehener Verantwortungsbereich Prüfbereiche
		von	bis	bei Firma		

Anlage 8 zum Antrag

auf Bekanntgabe als Stelle nach § 29b Bundes-Immissionsschutzgesetz (BImSchG)

zentraler Thüringer Formularpool

3. Weiteres fachkundiges Personal

(Sofern Platz nicht ausreichend, zusätzliche Blätter einfügen)

Vor- und Zuname	einschlägige Fachausbildung liegt vor	mind. 3-jährige fachspezifische praktische Erfah- rung liegt vor	hauptberuflich beim Antrag- steller tätig seit	Vorgesehener Verantwortungsbereich Prüfbereiche
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		