

---

# Chemikalien-Verbotsverordnung (ChemVerbotsV) für berufsmäßige Verwender oder Wiederverkäufer



---

Sie beabsichtigen Stoffe oder Gemische bei uns zu erwerben, die der Anlage 2 Eintrag 1 oder Eintrag 3 der Chemikalienverbots-Verordnung (ChemVerbotsV) unterliegen. Demnach müssen der Verwendungszweck und die Identität des Erwerbers gemäß §9 Abs. 2 ChemVerbotsV festgestellt werden.

Bitte lassen Sie uns deshalb dieses Formular vollständig ausgefüllt nebst eventueller Unterlagen per E-Mail, Post oder Datei-Upload über:

[https://www.bechem.de/de\\_de/chemverbotsv.html](https://www.bechem.de/de_de/chemverbotsv.html)  
zukommen. Danach wird Ihre Bestellung bearbeitet.

---

**Kundennummer:**

**Materialnummer:**

## Identitätsfeststellung

Wir benötigen von Ihnen folgende Angaben:

Firmenname:

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer:

oder andere Kennnummer des Unternehmens:

Verantwortlicher:

E-Mail:

Telefon:

Fax:

Gewerbe-/  
Geschäftstätigkeit:

Geplante  
Verwendung:

Ein **Auszug** aus dem **Gewerbe- oder Handelsregister** liegt bei: ja nein

## Verwendungsnachweis

Bitte bestätigen Sie durch Ankreuzen die jeweiligen Punkte:

Sie versichern, dass für den Empfang der jeweils bestellten Ware eine entsprechend beauftragte Empfangsperson bereitsteht und dass der Empfang ordnungsgemäß bestätigt wird:

ja nein

Sie sind unterrichtet über:

- die mit dem Verwenden der Stoffe oder Gemische verbundenen Gefahren,
- die notwendigen Vorsichtsmaßnahmen beim bestimmungsgemäßen Gebrauch und für den Fall des unvorhergesehenen Verschüttens oder Freisetzens sowie
- über die ordnungsgemäße Entsorgung:

ja nein

---

# Chemikalien-Verbotsverordnung (ChemVerbotsV) für berufsmäßige Verwender oder Wiederverkäufer



---

## Für berufsmäßige Verwender

Sie sind berufsmäßiger Verwender und bestätigen, dass Sie die Stoffe oder Gemische nicht weiterveräußern oder abgeben:

ja    nein

Sie verwenden diese Stoffe und Gemische nur **in erlaubter Weise** entsprechend des angegebenen Verwendungszweckes und erfüllen die rechtlichen Voraussetzungen hierfür:

ja    nein

## Für Wiederverkäufer

Sie sind Wiederverkäufer und bestätigen, dass Sie die rechtlichen Voraussetzungen zum Weiterveräußern oder Abgeben der Stoffe oder Gemische erfüllen:

ja    nein

Es liegt Erlaubnis bzw. Anzeige vor (Anlage 2 Eintrag 1 ChemVerbotsV):

ja    nein

Es verfügen über die entsprechende Anzahl sachkundiger und belehrter Mitarbeiter (Anlage 2 Eintrag 3):

ja    nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie ausdrücklich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und dass Sie uns unverzüglich über einen Wechsel des Anwenders, des Verwendungsortes, der Verwendung sowie Tatsachen, die Ihre Eigenschaft als berufsmäßiger Verwender oder Wiederverkäufer in Frage stellen, unaufgefordert schriftlich informieren.

Ort, Datum:

Unterschrift der verantwortlichen Person  
(mit Firmenstempel):