

**Antrag Sicherheitsbescheinigung  
Für Hotel, Ferienwohnung, Bed & Breakfast, Saisonale Unterkunft  
und Gruppenunterkunft in bestehenden Gebäuden**

Einzureichen beim Bürgermeister der Gemeinde, in der die touristische Unterkunft liegt.

**1. Antragsteller/Rechnungsadresse**

Name, Vorname: .....

Straße: ..... Nr.: .....

PLZ - Ort ..... Telefon/ Mobil: .....

E-Mail: .....

Unternehmensnummer: .....

In der Funktion als  Betreiber  Geschäftsführer

**2. Angaben zum Gebäude**

Unterkunftskategorie:  Hotel  Bed & Breakfast  Ferienwohnung  
 Gruppenunterkunft  Saisonale Unterkunft

Bezeichnung: .....

Straße: ..... Nr. ....

PLZ - Ort: .....

Maximale Belegung: ..... Personen

Baujahr des Gebäudes: .....

Jahr des letzten Um- oder Anbaus: .....

Nutzung:  ausschließlich für Gäste  Privat und Gäste

BESCHREIBUNG	KELLER	ERDGESCHOSS	1. ETAGE	2. ETAGE	3. ETAGE	DACHGESCHOSS	TREPPENHAUS	KÜCHE
Abstellraum								
Küche/Wohnküche								
Wohnzimmer/Aufenthaltsraum								
Esszimmer								
Badezimmer (Anzahl)								
Getrenntes WC (Anzahl)								
Schlafzimmer (Anzahl)								
Betten (Anzahl)								
Heizungsraum								
Offene Feuerstellen								
6 Kg Feuerlöscher								
Notbeleuchtung								
Ausgänge (Anzahl)								
Autonome Rauch- und Brandmelder								
Brandmelder, miteinander verbunden								
Automatische Brandmeldeanlage								
Zwischendecke								
⇨ aus Beton								
⇨ Andere Materialien (Kurze Beschreibung)								

### 3. Heizungssystem:

- Heizöl/Holz       Strom/Wärmepumpe       Gas: Leitung\* – Tank\* - Flasche\*  
\*Unzutreffendes streichen

### 4. Angaben zu vorhandenen Sicherheitseinrichtungen:

	Ja	Nein
Ist die Hausnummer von der Straße aus gut sichtbar angebracht, zusammen mit dem Namen des Hauses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist die Unterkunft ohne Schwierigkeiten mit einem Rettungsfahrzeug zu erreichen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist auf jedem Stockwerk:		
- ein Fluchtplan angebracht? (mindestens DIN A4 Format)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- die Notrufnummer 112 und die mehrsprachigen (DE/NL/FR/ENG) Verhaltensregeln angebracht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- der Ort des Feuerlöschers mittels Piktogramms angegeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird der Feuerlöscher jährlich durch ein anerkanntes Unternehmen überprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Befindet sich in der Küche eine Löschdecke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind die Ausgänge ausgeschildert bzw. beschriftet und beleuchtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 5. Unterlagen, dem Antrag beizufügen

1. ein Foto der Frontansicht des Hauses;
2. eine Bescheinigung der Versicherungsgesellschaft über eine Feuer- und Gebäudehaftpflichtversicherung;
3. Kopien folgender Kontrollbescheinigungen, ausgestellt durch ein externes Kontrollorgan:
  - a) Elektroanlage, inkl. Notbeleuchtung: nicht älter als 5 Jahre;
  - b) Gasanlagen und alle damit verbundenen Geräte: nicht älter als 5 Jahre;
  - c) Brandmeldeanlage, soweit vorhanden: nicht älter als 3 Jahr;

4. eine Kopie der Wartungsbescheinigung der Heizöl und/oder Holz und/oder Gas Heizungsanlage, inkl. Fegenachweis der Schornsteine, ausgestellt durch ein von der Wallonischen Agentur für Luft und Klima (AwAC) anerkanntes Unternehmen, nicht älter als 1 Jahr.
  
5. eine Kopie der Fluchtwegpläne

.....  
Ort/ Datum

.....  
Name

Unterschrift

## Versicherungen der touristischen Unterkunft - Bescheinigung -

Auszufüllen durch den Versicherungsagenten

### 1. ANGABEN ZUR UNTERKUNFT

Bezeichnung der Unterkunft:

.....

Straße: ..... Nr. ....

PLZ Ort: .....

Ggfs. ergänzende Angaben: .....

.....

### 2. VERSICHERUNGSNEHMER

Name, Vorname: .....

Straße: ..... Nr.: .....

PLZ Ort .....

### 3. VERSICHERUNGSGESELLSCHAFT ODER VERMITTLER

Name: .....

Straße: ..... Nr.: .....

PLZ Ort ..... Telefon: .....

E-Mail: .....

#### 4. VERSICHERUNGEN

**Haftpflicht Gebäude:**

Nr. Police oder Vertrag: .....

Versicherungsgesellschaft: .....

Gültigkeit Police: ab .....

**Betriebshaftpflicht:**

Nr. Police oder Vertrag: .....

Versicherungsgesellschaft: .....

Gültigkeitsdauer Police: ab .....

**Zusatzdeckungen:**

Haftpflicht nach Lieferung       Anvertraute Güter       Andere

**Verschuldungsfreie Haftpflicht im Falle von Brand und Explosion:**

Nr. Police oder Vertrag: .....

Versicherungsgesellschaft: .....

Gültigkeitsdauer Police: ab .....

Ich versichere, dass der unter 2. genannte Versicherungsnehmer über die angegebenen Versicherungen verfügt.

.....  
Ort/ Datum

.....  
Name

.....  
Unterschrift

Stempel

Das Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft ist verantwortlicher Verarbeiter Ihrer Daten gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (EU) Nr. 2016/679 vom 27. April 2016 und den entsprechenden Ausführungsbestimmungen. Es verwendet diese Daten nur für den angegebenen Zweck und die angegebene Dauer. Ihre Persönlichkeitsrechte erfahren daher eine besondere Beachtung. Weiterführende Informationen zur Wahrung Ihrer Rechte finden Sie unter [www.ostbelgienlive.be/datenschutz](http://www.ostbelgienlive.be/datenschutz). Sie erreichen unseren Datenschutzbeauftragten, Herrn Wilfried Heyen, unter [datenschutz@dgov.be](mailto:datenschutz@dgov.be). Datenschutz-Beschwerden können an die Datenschutzbehörde, Rue de la Presse 35, 1000 Brüssel, gerichtet werden. Für weitere Informationen: [www.datenschutzbehörde.be/](http://www.datenschutzbehörde.be/).