

Prüfbefund Erdgasanlage

sicherheitstechnische Überprüfung der Gasanlage gemäß §12 des Bgld. GSG 2008 und der ÖVGW Richtlinie GK71

Anlagenbetreiber: _____ Zähler-Nr.: _____

Anlagenadresse: _____ Plomben-Nr.: _____

Leitungsanlagen

	Prüfung Dichtigkeit		Prüfung auf Funktion		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Prüfung		Mangel (Nr.)
	dicht	undicht	in Ordnung	Mangel	Leckrate l/h	4 Wochen	6 Monate	keine	in Ordnung	Mangel	
Vorzählerleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nachzählerleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Geräteanschlussleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gaszähleranlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Regel-/Sicherheitseinrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Armaturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abgasleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Gasgeräte

Bezeichnung	Fabrikat	Type	Art A B C	NWB (kW)	Aufstellraum In Ordnung	Funktion in Ordnung	Verbrennungsluftversorgung gem. ÖVGW GK62 für B1 Gasgeräte						Mangel (Nr.)
							Aufstellraum nach GK32	Außen Temp. (°C)	wirksame Gesamthöhe (m)	Fangquerschnitt (cm²)	gem. λ	in Ordnung	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	

GGB = Gasgebläsebrenner WLH = Warmluftheizer UWH = Umlaufwasserheizer HST = Heizstrahler
 GHK = Gasheizkessel VWH = Vorratswasserheizer GKS = Gaskombispeicher GM = Gasmulde
 KUWH = Kombiurnlaufwasserheizer DWH = Durchlaufwasserheizer BWK = Brennwertkessel GK = Gaskocher
 ERH = Einzelraumheizer GH = Gasherd BWT = Brennwerttherme DIV = Sonstige Ger.

Mangelbeschreibung

--	--

Hinweis

--	--

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

Die sicherheitstechnische Überprüfung der Gasanlage hat ergeben, dass die Gasanlage dem Bgld. GSG 2008 und der ÖVGW Richtlinie GK71

entspricht nicht entspricht Gasanlage wurde gesperrt und plombiert Behebung der o.a. Mängel bis: _____

_____ firmenmäßige Zeichnung

_____ Datum und Unterschrift des Prüfers

_____ Unterschrift des Anlagenbetreibers

Der Prüfer bestätigt mit seiner Unterschrift nachweisliche Kenntnisse über die technischen Richtlinien und Regelwerke.

Ergebnis der Nachprüfung / Reparatur

Die o.a. Mängel wurden behoben, die Gasanlage entspricht dem Bgld. GSG 2008 und der ÖVGW Richtlinie GK71. Reparaturbestätigung liegt bei

_____ Datum und Unterschrift des Prüfers
