

<b>Anschrift Gebäude:</b>		<b>Auftraggeber:</b>	
Name Gebäude-/Wohnungsnutzer		Name, Vorname	
Straße, Nr.		Straße, Nr.	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	
<b>Gebaudeart:</b>			
EFH	<input type="checkbox"/>	Datum:	
MFH mit WE	<input type="checkbox"/>	Zählerstand:	m <sup>3</sup>
Gewerbe	<input type="checkbox"/>		

Pos	A Rohrleitung	Ergebnis Sichtkontrolle		
		ja	teilw. 1)	nein 1)
A 1	Leitungen fest mit dem Gebäude verbunden, ausreichend Schellen und Halterungen			
A 2	Leitungsverlauf frei von mech. Belastungen (Abstützungen, Kleiderhaken, Regale etc.)			
A 3	Leitungsverlauf frei von korrosiven Belastungen (Tropfwasser, etc.)			
A 4	Leitungsverlauf in Hohlräumen be-/entlüftet (somit sichtbar)			
A 5	Leitung äußerlich frei von Korrosion			
A 6	Potentialausgleich vorhanden, separate Erdung der Gasleitung			
A 7	Bemerkungen:			
	<b>B Gasverbrauchseinrichtung</b>			
B 1	Typ/Fabrikat/Bj.:			
B 2	Verbrennungsluftzuführung gewährleistet: <input type="checkbox"/> Raumluft <input type="checkbox"/> LAS *			
B 3	Abgasleitung intakt (fester Sitz der Abgasrohre, kein Gegengefälle, etc.)			
B 4	Aufstellraum ausreichend (z. B. Abstand zu brennbaren (Bau-)Stoffen)			
B 5	Frei von Beschädigungen			
B 6	Funktionstest erforderlich			
B 7	Bemerkungen:			
	<b>C Absperreinrichtungen</b>			
C 1	Hauptabsperreinrichtung: <input type="checkbox"/> Funktion <input type="checkbox"/> Zugänglichkeit			
C 2	Gasgerätehahn: <input type="checkbox"/> Funktion <input type="checkbox"/> Zugänglichkeit <input type="checkbox"/> TAE** vorh.			
C 3	Gassteckdose: <input type="checkbox"/> Funktion <input type="checkbox"/> Zugänglichkeit <input type="checkbox"/> TAE** vorh.			
C 4	Sicherheitsgasschlauch:			
C 5	Bemerkungen			

Leckmengenmessung durchgeführt mit Betriebsdruck: \_\_\_\_\_ mbar  
 Leckmenge: \_\_\_\_\_ L/h

Die Anlage ist  **unbeschränkt**  **vermindert**  **nicht gebrauchsfähig**

Nachbesserung innerhalb von 4 Wochen erforderlich  
 Außerbetriebnahme durchgeführt und Betreiber unterrichtet

**Prüfbetrieb** BSM Frank Ludwig  
 Nipkowstr. 34  
 12489 Berlin  
 Tel. 67893840  
 Fax 67893841

Der Protokollausdruck des Messgerätes wurde dem Kunden überreicht.

Die Durchführung dieser Prüfung erfolgte nach der DVGW-TRGI und stellt den momentanen Zustand der Anlage dar.

Für optisch nicht erfassbare Mängel (z. B. verdeckte Leitungen) wird keine Haftung übernommen.

Unterschrift Prüfer

Unterschrift Kunde oder Vertreter

\* Luft-Abgas-System

\*\* Thermische Absperreinrichtung

1) Bitte Bemerkungen beachten