

Prüfungsbefund für Flüssiggasanlagen

(§ 4 Abs 5 Landes-Flüssiggasverordnung)

Besitzer der Gasanlage: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort/Straße/HNr.

Aufstellungsort der Gasanlage: _____

PLZ/Ort/Straße/HNr.

Hersteller der Gasanlage: _____

Firmenname/Anschrift

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Neuerrichtung | <input type="checkbox"/> Änderung/Erweiterung | |
| <input type="checkbox"/> Innenanlage | <input type="checkbox"/> Außenanlage | <input type="checkbox"/> Feuerlöscher vorhanden |
| <input type="checkbox"/> wiederkehrende Prüfung | <input type="checkbox"/> außerordentliche Prüfung | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Flaschenanlage			
Betriebsbehälter _____ Stk	Vorratsbehälter _____ Stk		
Flaschengröße <input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 11 kg <input type="checkbox"/> 33 kg			
Umschaltarmatur <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> händisch	<input type="checkbox"/> automatisch	
<input type="checkbox"/> Anschraubregler <input type="checkbox"/> Aufsteckregler	<input type="checkbox"/> SAV	<input type="checkbox"/> SBV	
Betriebsdruck _____ bar	Reglerleistung _____ kg/h		

Tankanlage			
Tank	Inhalt _____ l	<input type="checkbox"/> erdgedeckt	<input type="checkbox"/> oberirdisch
Hersteller	_____		
Behälternummer	_____	Baujahr	_____
<input type="checkbox"/> Einstufenregler <input type="checkbox"/> Zweistufenregler	<input type="checkbox"/> SAV	<input type="checkbox"/> SBV	
Betriebsdruck _____ bar	Reglerleistung _____ kg/h		

Rohrleitungen				
erdverlegt	<input type="checkbox"/> Stahl	<input type="checkbox"/> Edelstahl	<input type="checkbox"/> PE	<input type="checkbox"/> geschweißt
unter Putz	<input type="checkbox"/> Stahl	<input type="checkbox"/> Edelstahl		<input type="checkbox"/> geschweißt
auf Putz	<input type="checkbox"/> Stahl	<input type="checkbox"/> Edelstahl	<input type="checkbox"/> Kupfer	<input type="checkbox"/> Präzisionsstahlrohr
	<input type="checkbox"/> geschweißt	<input type="checkbox"/> geschraubt	<input type="checkbox"/> gepresst	<input type="checkbox"/> Schneidring
Anmerkungen:	_____			
Anlage errichtet gemäß	<input type="checkbox"/> Plan Nr. _____	<input type="checkbox"/> beiliegender Skizze		

Angeschlossene Geräte			
Anzahl	Art, Fabrikat und Type	Anschlusswert [kg/h]	Aufstellungsraum (Bezeichnung, Größe [m ²], Lüftung)

Befund

Die oben beschriebene Gasanlage wurde insbesondere im Hinblick auf die nachfolgend angeführten Punkte überprüft.

- Rohrleitungen auf ordnungsgemäßen Zustand und Ausführung
 - Rohrleitungen auf Dichtheit
 - Druckregler, Absperrschieber und sonstige Regeleinrichtungen auf ordnungsgemäße Funktion
 - Gasverbraucher und Abgasführung auf ordnungsgemäße Funktion
- Die Gasanlage ist dicht und entspricht zum Zeitpunkt der Überprüfung in allen Punkten den geltenden gesetzlichen Bestimmungen sowie den Erfahrungen der technischen Wissenschaften und kann daher in Betrieb genommen werden.

Anmerkungen: _____

- Bei der Überprüfung der Gasanlage wurden folgende Mängel festgestellt:

Frist für die Behebung der Mängel: _____

Die Gasanlage darf erst nach Behebung dieser Mängel und neuerlicher Überprüfung in Betrieb genommen bzw weiterbetrieben werden.

_____, am _____
Ort Datum

Name und Unterschrift des Prüfers

Unterschrift und firmenmäßige Zeichnung (Firmenstempel)

Zur Kenntnis genommen:

Unterschrift des Besitzers (Benützers) der Gasanlage

- Bei der Nachprüfung wurde festgestellt, dass sämtliche oben angeführten Mängel behoben worden sind. Die Gasanlage kann daher in Betrieb genommen werden.

_____, am _____
Ort Datum

Unterschrift und firmenmäßige Zeichnung (Firmenstempel)