

# Anmeldung einer GASANLAGE



Gasstraße 26  
17166 Teterow  
Tel.: 03996 1533-0  
Fax: 03996 1533-15

Eingang	
REGISTRIERNUMMER	
Ausgang	

Haushalt  Neubau  
 Gewerbe / Art \_\_\_\_\_  Altbau

Ort \_\_\_\_\_ Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_ Name / Vorname des Kunden \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Hausanschluss  vorhanden  verändern  neu legen  
 Gasdruckregelgerät vorhanden  ja  nein  
 Gaszähler G \_\_\_\_\_ vorhanden  ja  nein  
 Zähler-Nr. \_\_\_\_\_ Zählerstand \_\_\_\_\_

## 1. Angaben über Feuerungsanlagen und Aufstellräume

In Abstimmung mit dem BZSchoFM ist die Anwendung des NEU- bzw. BESTANDS-LAS-Systems geprüft worden: ja  nein  entfällt  OMR-Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_

Etage Lage Raum	Art <small>Alle Verriegelungen kennzeichnen!</small>  <small>Bei raumluftabhängigen Gasgeräten die in der Wohneinheit vorhandenen Feuerstätten für feste, flüssige und gasförmige Brennstoffe auführen!</small>	Fabrikat	Typ	Neu Vor- handen Erwei- terung Wech- sel	Schorn- stein- anschluss			raum- luftab- hängig		Nenn- wärme- leistung Q <sub>net</sub>  kW	Be- zeich- nung		Raum- größe  m <sup>3</sup>	Raum- Leistungs- Verhältnis ≥ 1m <sup>3</sup> /1kW eingehalten		Aufstellraum Verbrennungs- luftöffnungen ins Freie		Abluft- schacht  cm <sup>2</sup>	Lüf- tung DIN 18017 Teil 1	Verbren- nungs- luft- verbund		
					ja	nein	LAS	ja	nein		ja	nein		ja	entfällt	unten cm <sup>2</sup>	oben cm <sup>2</sup>			ja	nein	

Abgasschornstein vorhanden  ja  nein • mechanische Lüftung ins Freie vorhanden  ja  nein • offener Kamin vorhanden  ja  nein

Zentralheizung  Feuerungsanlage mit Gebläse  Abgastemperatur ≥ 160°C  Absperrvorrichtung im Abgasweg zwischen Feuerstätten und Strömungssicherung   
 Einzelraumheizung  ohne Gebläse  < 160°C  zwischen Strömungssicherung und Schornstein   
 Trinkwassererwärmung  sonst. \_\_\_\_\_ beides  Förderdruck \_\_\_\_\_ N/m<sup>2</sup>

Abgasrohr  Abgaskanal  entspricht nach Form und lichte Querschnitt dem Abgasstutzen der Feuerstätte

Länge: \_\_\_\_\_ m • lichte Weite: \_\_\_\_\_ cmØ • Werkstoff: \_\_\_\_\_ • Wanddicke: \_\_\_\_\_ mm

mit Ummantelung \_\_\_\_\_ cm dick aus nicht brennbaren Baustoffen •  mit Einbauten

Die Ausführung der Gasanlage erfolgt nach der Landesbauordnung, dem DVGW-Regelwerk - besonders den TGRI-, den Versorgungsbedingungen, u.a. den AVB Gas V, dem Installateurvertrag und weiteren Regeln der Technik. Gasgeräte und Armaturen sind mit dem DIN-DVGW- bzw. DVGW-Zeichen und ggf. Registernummer gekennzeichnet.

Unterschrift des Vertragsinstallationsunternehmens \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kunden / Auftraggebers \_\_\_\_\_

## 2. Erstbescheinigung des Bezirks-Schornsteinfegermeisters (BZSchoFM)

Aufstellraum		zugewiesener Schornstein			
Lfd.-Nr.	Bezeichnung	Bauart	wirksame Höhe	Querschnitt	Lage

Eingang \_\_\_\_\_  
Ausgang \_\_\_\_\_

Hiermit wird gemäß Schornsteinfegergesetz bescheinigt, dass gegen die geplante Aufstellung der o.g. Feuerstätten, die Verbrennungsluftversorgung, die Führung des Abgasrohres und die Benutzung der/des Schornsteine/s bauaufsichtliche Bedenken - nicht - bestehen.

Die Anwendung des NEU- bzw. BESTANDS-LAS-Systems ist geprüft worden:  ja  nein  entfällt

Bemerkung: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## 3. Ausführungsvermerk der Stadtwerke Teterow

Der Gasversorgung wird zugestimmt. Bei Schweißarbeiten dürfen nur nach DIN 8560 bzw. 8561 geprüfte Rohrschweißer eingesetzt werden. Gültige Prüfbescheinigung ist vorzulegen.

Interne Eintragungen der Stadtwerke: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Sachbearbeiters \_\_\_\_\_

**Anschrift des Vertragsinstallationsunternehmens (VIU)**

Name, Firma \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_

**Anschrift des Auftraggebers / Hauseigentümers**

Name, Firma \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Blatt 1 - Stadtwerke Teterow

## 4. Fertigmeldung und Prüfprotokoll

Die Gasanlage ist gemäß den unter 1. aufgeführten Bestimmungen ausgeführt.  
Gas ist bis zu den Gasgeräten eingelassen worden.

**Die Anlage ist gebrauchsfertig !**

	ja	nein	entfällt
Vorprüfung einwandfrei .....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Dichtheitsprüfung einwandfrei .....	<input type="checkbox"/>		
Funktionsprüfung der Abgasanlage einwandfrei .....	<input type="checkbox"/>		
Funktionsprüfung der Gasanlage einwandfrei .....	<input type="checkbox"/>		
Verbrennungsluftöffnungen vorhanden .....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Innentüren gekürzt .....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Mindestabstand von brennbaren Baustoffen eingehalten .....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Rohrleitungen gegen Außenkorrosion geschützt .....	<input type="checkbox"/>		
DIN-DVGW- bzw. DVGW-Zeichen mit der Register-Nummer vorhanden .....	<input type="checkbox"/>		
Betreiber über die Bedienung der Gasanlage unterrichtet .....	<input type="checkbox"/>		
Betreiber wurde Wartungsvertrag angeboten .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Nur für Brenner mit Gebläse:

Wärmeleistung bei Teillast \_\_\_\_\_ kW, bei Vollast \_\_\_\_\_ kW

CO-Gehalt am Abgasstutzen \_\_\_\_\_ Vol.-%

CO<sub>2</sub>-Gehalt am Abgasstutzen \_\_\_\_\_ Vol.-%

Sicherheitszeit \_\_\_\_\_ sec • Vorspülzeit \_\_\_\_\_ sec

Luftmangelsicherung geprüft .....	<input type="checkbox"/>
Gasmangelsicherung geprüft .....	<input type="checkbox"/>
Bedienungsanweisung in der Nähe der Anlage angebracht .....	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des VIU

## 5. Endbescheinigung des BZSchoFM

Eingang: \_\_\_\_\_ Ausgang: \_\_\_\_\_

Hiermit wird gemäß § 13 Abs. 1 Ziff. 9 des Schornsteinfegergesetzes sowie § 39 Abs. 5 der BauO und § 4 der FeuAo bescheinigt, dass

1. die Feuerstätte(n) nach den Angaben der Anmeldung aufgestellt ist (sind).
2. die Feuerstätte(n) an den (die) Schornstein(e) ordnungsgemäß angeschlossen ist (sind).
3. die Bedingungen für die einwandfreie Verbrennungsluftversorgung erfüllt sind.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des BZSchoFM

## 6. Prüfvermerk des Versorgungsunternehmens

- Die Gasanlage wurde geprüft. Erkennbare Mängel wurden nicht festgestellt.
- Die Gasanlage wurde an unser Versorgungsnetz angeschlossen und in Betrieb gesetzt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sachbearbeiters