



Kontrollbescheinigung Veranstaltungen

Eigentümer

Name: Niedermann Metzgerei Telefon: _____
 Adresse: Wassergasse 6 Ort: Ulmeres

Eine Kontrollbescheinigung und Vignette pro Gasgerät! Auch die Gasversorgung ist pro Gasgerät zu kontrollieren!

Gasversorgung		mangelhaft	Mangel behoben	in Ordnung
<input type="checkbox"/>	Flasche(n), inkl. Reserve à _____ <input type="checkbox"/> kg/ <input type="checkbox"/> lt. aus <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Alu			
<input type="checkbox"/>	Gastankflaschen Inhalt _____ <input type="checkbox"/> kg/ <input type="checkbox"/> lt. S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gastank Inhalt _____ <input type="checkbox"/> kg/ <input type="checkbox"/> lt. S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gassteckdose <input type="checkbox"/> Gasdruck gekennzeichnet _____ mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufstellung der Gasflaschen (Entlüftung, Halterung)				
<input type="checkbox"/>	SN 219505 <input type="checkbox"/> andere geprüfte Kombination _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Druckregler <u>50</u> mbar Baujahr <u>2014</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Staudruck _____ mbar FlieSSdruck _____ mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rohrleitungen				
	Schläuche (Zustand) Ablaufdatum _____ <input type="checkbox"/> > 1,5 m mit Schlauchbruchsicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absperrarmaturen (Dichtheit, Beschriftung)				
	Umschaltarmaturen S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dichtheitskontrolle bei <input type="checkbox"/> 150 mbar <input type="checkbox"/> _____ mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gasgerät		mangelhaft	Mangel behoben	in Ordnung
<input type="checkbox"/>	fest installiert <input type="checkbox"/> mobil			
<input type="checkbox"/>	Kocher <input type="checkbox"/> Backofen <input type="checkbox"/> Kühlschrank <input type="checkbox"/> Heizung			
<input type="checkbox"/>	Warmwasserapparat <input type="checkbox"/> Ringbrenner <input type="checkbox"/> Gerätebrenner <input type="checkbox"/> Generator			
<input type="checkbox"/>	Kombigeräte <input checked="" type="checkbox"/> <u>Grill Selzam</u>			
	Serien- / Fabrikations-Nr. <u>101249</u> Baujahr <u>2014</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Flammenbild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Flammenüberwachung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Abgasführung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Bemerkungen: _____

Kontrolleur Hawabel Nr. _____

Die Anlage ist mangelhaft und muss repariert werden ¹⁾

Stempel, Datum und Unterschrift

Der Mangel wurde behoben bzw. repariert ²⁾

Stempel, Datum und Unterschrift

Die Anlage ist in Ordnung

SH POWER
 INNOVATIVE ENERGIE
 Müllenstrasse 19 Tel. 052 635 11 00
 8201 Schaffhausen Fax 052 635 11 20
14.2.2014

Stempel, Datum und Unterschrift

1) Eine weitere Inbetriebnahme vor ausgeführter Instandstellung ist nicht erlaubt und erfolgt ausschliesslich auf eigene Gefahr des Betreibers.
 2) Die Reparatur ist durch fachkundiges Personal nach Angaben des Herstellers durchzuführen.
 © 2016 Arbeitskreis LPG