



Kontrollbescheinigung Veranstaltungen

Eigentümer

Name: Niedermann Metzger Telefon: _____
 Adresse: Wassergasse 6 Ort: Ulmeresen

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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Staudruck	mbar	Fliessdruck		mbar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rohrleitungen							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Schläuche (Zustand)	Ablaufdatum	<input type="checkbox"/> > 1,5 m mit Schlauchbruchsicherung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absperrarmaturen (Dichtheit, Beschriftung)							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Umschaltarmaturen	S/N			Baujahr <u>2012</u>			<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"/>	Kocher	<input type="checkbox"/> Backofen	<input type="checkbox"/> Kühlschrank	<input type="checkbox"/> Heizung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Warmwasserapparat	<input type="checkbox"/> Ringbrenner	<input type="checkbox"/> Gerätebrenner	<input type="checkbox"/> Generator				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kombigeräte	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Grill Bees</u>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Serien- / Fabrikations-Nr.	<u>101252</u>		Baujahr <u>2012</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 type="checkbox"/>	

Bemerkungen: Weinflamme eingereguliert

Kontrollleur Hawotich 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
Mühlestrasse 19 Tel 052 635 11 00
8201 Schaffhausen Fax 052 624 29 20
18.2.2019

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.