



Kontrollbescheinigung Veranstaltungen

Eigentümer

Name: Niedermann Metzgeri Telefon: _____
 Adresse: Wassergasse 6 Ort: Ukkwiesen

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

Gasversorgung		mangelhaft	Mangel beheben	in Ordnung
<input checked="" type="checkbox"/>	1 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 <u>2021</u> <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 _____	<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 <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 type="checkbox"/> _____			
	Serien- / Fabrikations-Nr. _____ Baujahr _____			
	Flammenbild <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Flammenüberwachung <u>—</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Abgasführung <u>—</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen: Grill 10.12.55

Kontrollleur Hlawatsch Nr. _____

Die Anlage ist mangelhaft und muss repariert werden ¹⁾

Der Mangel wurde behoben bzw. repariert ²⁾

Die Anlage ist in Ordnung

SH POWER
 INNOVATIVE ENERGIE
 Mühlensasse 9
 8201 Schaffhausen
 Tel. 052 635 11 00
 Fax 052 624 920
13.2.19

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