



# Kontrollbescheinigung Veranstaltungen

## Eigentümer

Name: Niedermann Metzger Telefon: \_\_\_\_\_  
 Adresse: Wassergasse 6 Ort: Ullerswil

**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 _____ kg/lt. aus <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Alu			
<input type="checkbox"/>	Gastankflaschen Inhalt _____ kg/lt. S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gastank Inhalt _____ kg/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 <u>2017</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staudruck	_____ mbar Flie遝druck _____ 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 _____	<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"/>
<b>Gasgerät</b> <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>Gasgrill Selzam Gl 32kW</u>			
Serien- / Fabrikations-Nr.	<u>101259</u> Baujahr <u>2017</u>			
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: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Kontrollleur Klawatsch Nr. \_\_\_\_\_

**Die Anlage ist mangelhaft und muss repariert werden <sup>1)</sup>**

Stempel, Datum und Unterschrift

**Der Mangel wurde behoben bzw. repariert <sup>2)</sup>**

Stempel, Datum und Unterschrift

**Die Anlage ist in Ordnung**

**SH POWER**  
 INNOVATIVE ENERGIE  
 Mühlenstrasse 19 Tel 052 635 11 00  
 8201 Schaffhausen Fax 052 624 29 20  
19.02.2019

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.