



## Kontrollbescheinigung Veranstaltungen

### Eigentümer

Name: Metzgerei Niedermann Telefon: 052 304 15 30  
 Adresse: Wassergasse 6 Ort: 8248 Uhriesen

**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 <u>10,5</u> kg/lit. 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"/> lit. S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gastank Inhalt <input type="checkbox"/> kg/ <input type="checkbox"/> lit. 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>37</u> mbar	Baujahr <u>2023</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Staudruck _____ mbar	Fließdruck <u>37</u> mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Rohrleitungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schläuche (Zustand) Ablaufdatum _____ <input type="checkbox"/> > 10 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 <u>2023</u>	Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichtheitskontrolle bei <input type="checkbox"/> 150 mbar	<input checked="" type="checkbox"/> Gas Pen mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/> Grill Feuer <u>27 kW 12,1 kg/h</u>			
Serien- / Fabrikations-Nr. <u>102099</u>	Baujahr <u>2015</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 type="checkbox"/>

Bemerkungen:

Kontrollleur Roger Hlawatsch Nr. 20190425 Hla R 70-20

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

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

Die Anlage ist in Ordnung

**SH POWER**

Mühlenstrasse 19 Tel 052 635 11 00  
8201 Schaffhausen Fax 052 624 29 29

27. April 2023

Stempel, Datum und Unterschrift

Stempel, Datum und Unterschrift

Stempel, Datum und Unterschrift

<sup>1)</sup> Eine weitere Inbetriebnahme vor ausgeführter Instandstellung ist nicht erlaubt und erfolgt ausschliesslich auf eigene Gefahr des Betreibers.

<sup>2)</sup> Die Reparatur ist durch fachkundiges Personal nach Angaben des Herstellers durchzuführen.