

Bitte für jeden Gaszähler gesondert ausfüllen

## 1. Kunde bzw. Verbrauchsstelle

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort
Telefon
Datum
Unterschrift Kunde

- Neubau     Umstellung     Bestandsänderung  
 Haushalt     Gewerbe     Gasgeräteaustausch

## 2. Hauseigentümer (falls abweichend zu 1.)

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort
Telefon
Datum
Unterschrift Hauseigentümer

- Gaszähler vorhanden     Gaszähler montieren

Gaszähler-Nr. \_\_\_\_\_ Stand: \_\_\_\_\_

## 3. Gas-Verbrauchseinrichtungen

Anzahl	Gasgerät (bitte nicht zutreffendes streichen)	Hersteller	Gas-Geräteart gemäß TRGI	Nennwärme- belastung kW/Gerät	TRGI Aufstellraum erfüllt?	TRGI Luftverbund erfüllt?	Verbrennungs- luftöffnung vorhanden?
	Brennwertgerät mit/ohne Warmwasser		B___ C___		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
	Heizkessel mit/ohne Warmwasser		B___ C___		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
	Umlaufwasserheizer mit/ohne Warmwasser		B___ C___		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
	Vorratswasserheizer/Durchlaufwasserheizer		B___ C___		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
	Raumheizer/Heizherd/Gasherd		B___ C___		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja

Es sind folgende Gasgeräte vorhanden (evtl. gesondertes Blatt verwenden):

			B___ C___		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
			B___ C___		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja

In der jeweiligen Nutzungseinheit wird Luft mit Hilfe von Ventilatoren abgesaugt  ja  nein

Es ist vorhanden  Dunstabzugsanlage  Abluftwäschetrockner  Raumluftechnische Anlage

Es wird versichert, dass die Gasanlage gemäß den Bestimmungen der Verordnung über Allgemeine Bedingungen für den Netzanschluss und dessen Nutzung für die Gasversorgung in Niederdruck (NDAV), den einschlägigen gesetzlichen und behördlichen Bestimmungen sowie den anerkannten Regeln der Technik errichtet worden ist. Sie wurde den vorgeschriebenen Prüfungen nach DVGW-TRGI unterzogen und für dicht befunden. Die angeschlossenen Gasgeräte tragen eine DVGW- bzw. CE-Kennzeichnung und sind für eine Aufstellung in Deutschland geeignet. Die Aufstellung der Gasgeräte, die Abgasabführung und die ausreichende Verbrennungsluftversorgung habe ich mit dem Bezirkskaminkehrermeister abgestimmt. Das Einstellen und die Prüfung des einwandfreien Betriebes der angeschlossenen Gasgeräte, die Funktionsprüfung der Abgasanlage und die Unterrichtung des Betreibers über die Benutzung der Gasgeräte sowie über die Notwendigkeit einer regelmäßigen fachmännischen Wartung erfolgen nach der Montage des Gaszählers.

Ort, Datum

Unterschrift des verantwortlichen Fachmannes

## 4. Zustimmung des Bezirkskaminkehrermeisters

Schornstein-Ausführung \_\_\_\_\_

Durchmesser \_\_\_\_\_ cm, Höhe \_\_\_\_\_ m

- Gegen den Anschluss der Gasgeräte bestehen Bedenken, wegen  
 der Eignung Abgasanlage  
 des Querschnittes der Abgasanlage  
 der Absaugung mittels Ventilatoren  
 des Rauminhaltes (Schutzziel 1)  
 der Verbrennungsluftversorgung (Schutzziel 2)  
 \_\_\_\_\_

Besondere Hinweise

Dem Schornsteinanschluss wird zugestimmt

Datum

Unterschrift des Bezirkskaminkehrermeisters

## 5. Nur von der Stadtwerke Schweinfurt GmbH auszufüllen!

Leistungsprüfung von Vertragsinstallationsunternehmen  
gemäß TRGI durchgeführt:  ja  nein

Inbetriebnahme am \_\_\_\_\_

Gaszähler Nummer \_\_\_\_\_

Gas-Zählerstand \_\_\_\_\_

Gaszähler-  
Größe  
G \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Geschoss  links  mitte  rechts

Hinterhaus  Vorderhaus

Bemerkungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift FGL Service Netzsteuerung