Anhang D

Zum Prüfungsbefund der Gasanlage _____
PLZ/Ort/Straße/HNr.

Nachweis der ausreichenden Verbrennungsluftzuführung gemäß ÖVGW-Richtlinie G12

Datum der Messung:	
Prüfer:	
Verwendetes Messgerät:	

Gasfeuerstätte	**1. Gerät**	**2. Gerät**	**3. Gerät**
Fabrikat			
Type			
Nennwärmebelastung [kW]			
Gerätebauart	B	B	B
Aufstellungsraum			

Sonstige Feuerstätten (z.B. Holz-Zusatzofen)	**1. Gerät**	**2. Gerät**	**3. Gerät**
Bezeichnung			
Aufstellungsraum			

Absaugeinrichtungen	**Beschreibung**
☐ Küche	
☐ Bad, WC	
☐ Abluftwäschetrockner	
☐ Zentralstaubauger	
☐ Wohnraumlüftung mit Absaugbetrieb	
☐ Sonstiges:	

Verbrennungsluftzuführung	**Beschreibung**	
☐ Lüftungsöffnungen ins Freie		cm^2
☐ Raumverbund		
☐ Sonstiges		cm^2

Ergebnis: Differenzdruckmessung

Außentemperatur: _____ °C
eingestellter Abluftvolumenstrom: _____ m³/h
gemessener Differenzdruck: _____ Pa
Beilage: Messstreifen

Bei der Differenzdruckmessung wurde der zulässige Grenzwert von 4 Pa eingehalten.

Der Nachweis der ausreichenden Verbrennungsluftversorgung ist somit erbracht.