Anlage

Prüfungsbefund für Flüssiggasanlagen

(§ 4 Abs 5 Landes-Flüssiggasverordnung)

Besitzer der Gasanlage: _____

Adresse: _____
PLZ/Ort/Straße/HNr.

Aufstellungsort der Gasanlage: _____
PLZ/Ort/Straße/HNr.

Hersteller der Gasanlage: _____
Firmenname/Anschrift

☐ **Neuerrichtung** ☐ **Änderung/Erweiterung**

☐ **Innenanlage** ☐ **Außenanlage** ☐ **Feuerlöscher vorhanden**

☐ **wiederkehrende Prüfung** ☐ **außerordentliche Prüfung** ☐ **Sonstiges**

Flaschenanlage

Betriebsbehälter	_____ Stk	Vorratsbehälter	_____ Stk
Flaschengröße	☐ 5 kg ☐ 11 kg	☐ 33 kg	
Umschaltarmatur	☐ ja ☐ nein	☐ händisch	☐ automatisch
☐ Anschraubregler	☐ Aufsteckregler	☐ SAV	☐ SBV
Betriebsdruck	_____ bar	Reglerleistung	_____ kg/h

Tankanlage

Tank	Inhalt _____ l	☐ erdgedeckt	☐ oberirdisch
Hersteller	_____		
Behälternummer	_____	Baujahr	_____
☐ Einstufenregler	☐ Zweistufenregler	☐ SAV	☐ SBV
Betriebsdruck	_____ bar	Reglerleistung	_____ kg/h

Rohrleitungen

erdverlegt	☐ Stahl	☐ Edelstahl	☐ PE	☐ geschweißt
unter Putz	☐ Stahl	☐ Edelstahl		☐ geschweißt
auf Putz	☐ Stahl	☐ Edelstahl	☐ Kupfer	☐ Präzisionsstahlrohr
	☐ geschweißt	☐ geschraubt	☐ gepresst	☐ Schneidring

Anmerkungen: _____

Anlage errichtet gemäß ☐ Plan Nr. _____ ☐ beiliegender Skizze

Angeschlossene Geräte			
Anzahl	**Art, Fabrikat und Type**	**Anschlusswert** [kg/h]	**Aufstellungsraum** (Bezeichnung, Größe [m³], Lüftung)

Befund

Die oben beschriebene Gasanlage wurde insbesondere im Hinblick auf die nachfolgend angeführten Punkte überprüft.

- Rohrleitungen auf ordnungsgemäßen Zustand und Ausführung
- Rohrleitungen auf Dichtheit
- Druckregler, Absperrschieber und sonstige Regeleinrichtungen auf ordnungsgemäße Funktion
- Gasverbraucher und Abgasführung auf ordnungsgemäße Funktion

☐ Die Gasanlage ist dicht und entspricht zum Zeitpunkt der Überprüfung in allen Punkten den geltenden gesetzlichen Bestimmungen sowie den Erfahrungen der technischen Wissenschaften und kann daher in Betrieb genommen werden.

Anmerkungen: _____

_____

☐ Bei der Überprüfung der Gasanlage wurden folgende Mängel festgestellt:

_____

_____

Frist für die Behebung der Mängel: _____

Die Gasanlage darf erst nach Behebung dieser Mängel und neuerlicher Überprüfung in Betrieb genommen bzw weiterbetrieben werden.

_____ , am _____
Ort Datum

_____ _____
Name und Unterschrift des Prüfers Unterschrift und firmenmäßige Zeichnung (Firmenstempel)

Zur Kenntnis genommen:

_____
Unterschrift des Besitzers (Benützers) der Gasanlage

☐ Bei der Nachprüfung wurde festgestellt, dass sämtliche oben angeführten Mängel behoben worden sind. Die Gasanlage kann daher in Betrieb genommen werden.

_____ , am _____ _____
Ort Datum Unterschrift und firmenmäßige Zeichnung (Firmenstempel)