

Aufstellung von Gasfeuerstätten

Abgasanlage - Verbrennungsluftversorgung

Im Netzgebiet der

Es ist beabsichtigt, folgende Gasfeuerstätten zu installieren: Neuanlage Austausch Anlagenänderung

Im Anwesen

Straße – Haus-Nr. – Vorder-, Rück-, Seitengebäude

Ort

Stockwerk: Links Rechts Mitte bei

Tel./Mobil:

Anschlussnutzer

Aufstellungsort	Fabrikat	Typ	Nennwärme-Leistung (NWL)		Schornstein-anschluss		Raumluft-abhängig		Brenner	
			Heizung	Warm-wasser	Ja	Nein	Ja	Nein	mit Gebläse	ohne Gebläse
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ausgebaute Gasgeräte: Fabrikat/Typ und Leistung _____

Brennwertgerät – Abgasleitung (AGL)

Aufstellungsort	Fabrikat	Typ	NWL Heizung	NWL Warm-wasser	AGL im Schorn-stein	AGL im Schacht	AGL über Dach	AGL über Fassade	AGL System/Typ	Quer schnitt AGL
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Gemäß der Landesverordnung über Feuerungsanlagen (FeuV) sowie der aktuellen TRGI, wird um Festlegung der geeigneten Abgasanlage und der Verbrennungsluftversorgung gebeten. Skizze siehe Seite 2.

Ort/Datum

Ausführendes Vertragsinstallationsunternehmen
Stempel und Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Die persönlichen Daten werden ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen zur Abwicklung des Geräteanschlusses verarbeitet. Ausführliche Informationen zum Datenschutz finden sich auf der jeweiligen Homepage des Netzbetreibers. Auf Wunsch werden diese Informationen auch per E-Mail oder auf dem Postweg verschickt.

Die im o. g. Anwesen vorgesehene/n Gasfeuerstätte/n kann/können wie umseitig angewiesen angeschlossen werden.

Schornsteinfegermeister/in

Name

Ort/Datum

Straße

Ort

Schornsteinfegermeister/in
Stempel und Unterschrift

