

## 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	<input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 11 kg	<input type="checkbox"/> 33 kg	
Umschaltarmatur	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> händisch	<input type="checkbox"/> automatisch
<input type="checkbox"/> Anschraubregler	<input type="checkbox"/> Aufsteckregler	<input type="checkbox"/> SAV	<input type="checkbox"/> SBV
Betriebsdruck	_____ bar	Reglerleistung	_____ kg/h

Tankanlage			
Tank	Inhalt _____ l	<input type="checkbox"/> erdgedeckt	<input type="checkbox"/> oberirdisch
Hersteller	_____		
Behälternummer	_____	Baujahr	_____
<input type="checkbox"/> Einstufenregler	<input type="checkbox"/> Zweistufenregler	<input type="checkbox"/> SAV	<input type="checkbox"/> SBV
Betriebsdruck	_____ bar	Reglerleistung	_____ kg/h

Rohrleitungen			
erdverlegt	<input type="checkbox"/> Stahl	<input type="checkbox"/> Edelstahl	<input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/> geschweißt
unter Putz	<input type="checkbox"/> Stahl	<input type="checkbox"/> Edelstahl	<input type="checkbox"/> geschweißt
auf Putz	<input type="checkbox"/> Stahl	<input type="checkbox"/> Edelstahl	<input type="checkbox"/> Kupfer <input type="checkbox"/> Präzisionsstahlrohr
	<input type="checkbox"/> geschweißt	<input type="checkbox"/> geschraubt	<input type="checkbox"/> gepresst <input type="checkbox"/> Schneidring
Anmerkungen:	_____		
Anlage errichtet gemäß	<input type="checkbox"/> Plan Nr. _____	<input type="checkbox"/> beiliegender Skizze	

Angeschlossene Geräte			
Anzahl	Art, Fabrikat und Type	Anschlusswert [kg/h]	Aufstellungsraum (Bezeichnung, Größe [m <sup>3</sup> ], 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)