



Erdgas-Sicherheits-Check Prüfprotokoll

Bitte vollständig ausfüllen bzw. ankreuzen!

Für jede Gasanlage nach einem Gaszähler ist ein Prüfprotokoll anzufertigen!

Auftraggeber

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Installationsort Remscheid, _____
Straße, Nr. _____

Für die Auszahlung des Förderbetrages:

BLZ _____ Konto-Nr. _____

Gaszähler Typ G _____ Zähler-Nr. _____

Gebrauchsfähigkeitsprüfung

Leckmengen-Messgerät Hersteller: _____ Typ: _____ Nr.: _____

gemessene Leckmenge: <input type="text"/> Liter pro Stunde	< 1 l/h	unbeschränkte Gebrauchsfähigkeit
	≥ 1 < 5 l/h	verminderte Gebrauchsfähigkeit (Reparatur innerhalb von 4 Wochen erforderlich)
	> 5 l/h	keine Gebrauchsfähigkeit (Anlage ist unverzüglich außer Betrieb zu nehmen) Außerbetriebnahme erfolgt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Visuelle Beurteilung der Gasanlage

Nachfolgende Fragen bitte ankreuzen: i.O. = in Ordnung M.e. = Maßnahmen erforderlich

	i.O.	M.e.		i.O.	M.e.
Hausanschluss			Zähleranlage		
• Mauerdurchführung dicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Gaszähler zugänglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hauptabsperreinrichtung zugänglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Zählerbefestigung in Ordnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hauptabsperreinrichtung funktionsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Zählerabspernung funktionsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist der Potenzialausgleich nach der HAE angeschlossen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Plombierungen vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rohrleitungen und Armaturen			Gasgeräte		
• Absperrarmaturen funktionsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Geräteanschlussleitungen in Ordnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Korrosionsschäden erkennbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Standsicherheit oder Wandbefestigung der Gasgeräte in Ordnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Rohrbefestigungen ausreichend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Mängel an den Bedienungseinrichtungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Leitungen frei von „Anhängseln“?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Spuren von Ruß und Verschmutzungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Leitungen in Hohlräumen belüftet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Flammenbild (Flammen nicht straff blau sondern gelb lodernd)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Decken- und Wanddurchführungen in Ordnung und ohne Korrosionsschäden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Abgasweg ordnungsgemäß?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Leitungsöffnungen verwahrt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Raumluftverbund gegeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Stillgelegte Leitungen abgetrennt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Gasherde ohne Zündsicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Zusätzl. Sicherungseinrichtungen erforderlich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Bemerkungen:

Name, Anschrift oder Stempel des Vertragsinstallationsunternehmens Name und Unterschrift des verantwortlichen Fachmanns