

Allgemeine Daten

Beschreibung der Flüssiggasanlage	<input type="checkbox"/> Neuanlage <input type="checkbox"/> Bestehende Anlage
Verfügungsberechtigte/r	
Anschrift	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____ Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____
Aufstellungsadresse der Anlage	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____
Errichter/in der Flüssiggasanlage	Familien-/Nachname _____ Vorname _____ Titel _____
Bewilligungsbescheid	Zahl: _____
Überprüfungsberechtigtes Unternehmen:	
Prüfnummer	
Überprüfungsorgan	Familien-/Nachname _____ Vorname _____ Titel _____

Beschreibung der Anlage

Flüssiggasversorgungsanlage mit einer max. Gaslagermenge:

Flüssiggastank	<input type="checkbox"/> 2.700 ltr <input type="checkbox"/> 4.850 ltr. <input type="checkbox"/> _____ ltr. Behälter Nr: _____
Lagerart	<input type="checkbox"/> erdgedeckt <input type="checkbox"/> halboberirdisch <input type="checkbox"/> oberirdisch
Flaschenanlage	Flaschenanzahl: _____ Stk. Flaschengröße: _____ kg <input type="checkbox"/> Außenanlage <input type="checkbox"/> Innenanlage

Bezeichnung / Ziffer 1)			
Gerätehersteller/in			
Geräte Typ			
NWB [kW]			
NWL [kW]			
Baujahr			
Aufstellraum Größe / Lüftung			
Abgasführung			
Prüfzeichen CE / AT			

1) 1 = Kocher, 2 = Herd, 3 = Durchlaufwasserheizer, 4 = Vorratswasserheizer, 5 = Kombi-Kessel/Durchlauf, 6 = Kombi-Kessel/Speicher, 7 = Gebläsebrenner, 8 = Heizkessel, 9 = Konvektionsraumheizer, 10 = Heizstrahler / Hellstrahler, 11= Heizstrahler / Dunkelstrahler, 12 = diverses Gerät

I. Sicherheitstechnische wiederkehrende Überprüfung Flüssiggasanlage gemäß § 25 Oö. LuftREnTG (Prüfbericht)

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtheit		bei Betriebsdruck		Gasspüren ¹⁾		visuelle Überprüfung	
	dicht	undicht	dicht	undicht	dicht	undicht	In Ordnung	Mangel (Nr.)
Aufstellung Druckbehälter							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leitungsanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gaszähleranlage			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geräteanschlussleitung			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Armaturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abgasabführung							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftzuführung

Bezeichnung / Ziffer ¹⁾			
Hersteller/in			
Type			
Bauart			
Züandsicherung ²⁾			
NWB [KW]			
in Ordnung ³⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangel (Nr.)			

¹⁾ 1 = Kocher, 2 = Herd, 3 = Durchlaufwasserheizer, 4 = Vorratswasserheizer, 5 = Kombi-Kessel/Durchlauf, 6 = Kombi-Kessel/Speicher, 7 = Gebläsebrenner, 8 = Heizkessel, 9 = Konvektionsraumheizer, 10 = Heizstrahler / Hellstrahler, 11= Heizstrahler / Dunkelstrahler, 12 = diverses Gerät

²⁾ K= Keine, TZ= Teilzündsicherung, VZ= Vollzündsicherung

³⁾ Die Verbrennungsluftzuführung bei Bauart B1 mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW-Richtlinie G 2 oder mit Nachweismethode lt. ÖVGW-Richtlinie G 12 ermittelt.

Prüfung nach Messprotokoll	
gemäß ÖVGW-Richtlinie G 12, Anhang A wurde am _____ erstellt von	
<input type="checkbox"/> Rauchfangkehrer/in _____	<input type="checkbox"/> Überprüfungsbeauftragte/-n _____
_____ (Prüfnummer)	_____ (Prüfnummer)

Gasdruckregler und Sicherheitseinrichtungen

Gasdruckregler und Sicherheitseinrichtungen auf Funktion geprüft.

in Ordnung Mangel (Nr.): _____

II. Umwelttechnische Prüfung Flüssiggasanlage

Wiederkehrende Überprüfung (§ 25)

Hinweis:

Bei der Abnahme von

- Heizungsanlagen und sonstigen Gasanlagen, die mit nicht standardisierten biogenen gasförmigen Brennstoffen betrieben werden,
- Heizungsanlagen und sonstigen Gasanlagen mit einer Nennwärmeleistung von mehr als 400 kW,
- Gasmotoren

und bei wiederkehrenden Überprüfungen von

- Feuerungsanlagen und Gasmotoren mit einer Brennstoffwärmeleistung von 1 MW bis 2 MW alle 5 Jahre,
- Feuerungsanlagen und Gasmotoren mit einer Brennstoffwärmeleistung von mehr als 2 MW alle 3 Jahre,

ist statt dieses Formularteils ein **Prüfbericht gemäß § 25 Abs. 1b Oö. LuftREnTG** zu erstellen.

Messgerät	Fabrikat _____ Typenbezeichnung _____	Kalibrierstelle _____ Letztkalibrierung am _____
Anlass der Prüfung	<input type="checkbox"/> erstmalige einfache Überprüfung <input type="checkbox"/> Mängelbehebung	<input type="checkbox"/> wiederkehrende einfache Überprüfung <input type="checkbox"/> außerordentliche Überprüfung
Brennstoffverbrauch pro Jahr	Erdgas (m³) _____ Sonstige _____	Flüssiggas (kg) _____
Abgasklappe funktionstüchtig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Zugregler/Explosionsklappe ord.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Verbindungsstück in Ordnung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Zulässiger Brennstoff	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Luftzufuhr ausreichend	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Messwerte

Abgastemperatur	_____ °C
Verbrennungslufttemperatur	_____ °C
CO ₂ -Gehalt	_____ %
O ₂ -Gehalt	_____ %
CO-Gehalt	_____ ppm
Kesseltemperatur	_____ °C
Förderdruck Fang	_____ Pa
Abgasverlust	Beurteilungswert _____ % Grenzwert _____ %
CO-Gehalt bei 3 % O ₂	Beurteilungswert _____ mg/m³ Grenzwert _____ mg/m³

III. Ergebnis – Flüssiggasanlage

Wiederkehrende Überprüfung (§ 25)

Die Gasanlage	
<input type="checkbox"/>	entspricht sicherheitstechnisch und umwelttechnisch
<input type="checkbox"/>	der Oö. Gasverordnung und den einschlägigen ÖVGW-Richtlinien
<input type="checkbox"/>	dem/n Bewilligungsbescheid/en vom _____, GZ. _____
<input type="checkbox"/>	Die Gasanlage wurde wegen technischer Mängel gesperrt und darf ohne Mängelbehebung nicht in Betrieb genommen werden!
<input type="checkbox"/>	Die Gasanlage entspricht nicht in allen Punkten
<input type="checkbox"/>	Folgende Mängel wurden festgestellt: Behebung bis: _____

Ort, Datum

Unterschrift Verfügungsberechtigte/r

Firmenstempel / Unterschrift Prüforgan

Ergebnis der Nachprüfung

<input type="checkbox"/>	Mängel behoben
<input type="checkbox"/>	Mängel nicht behoben (Meldung an die Behörde)

Ort, Datum

Unterschrift Verfügungsberechtigte/r

Firmenstempel / Unterschrift Prüforgan

Hinweis:

Das Ergebnis der Überprüfung gemäß § 25 Abs. 1, 1a und 1b Oö. LuftRENtG ist in einem **Prüfbericht** festzuhalten, der von der über die Feuerungsanlage (Flüssiggasanlage) verfügungsberechtigten Person bis zur jeweils nächsten wiederkehrenden Überprüfung aufzubewahren und auf Verlangen der Behörde vorzulegen ist (§ 38 Abs. 3 iVm. § 25 Abs. 2 Oö. LuftRENtG).