

Allgemeine Daten

Verfügungsberechtigte/r	
Anschrift	PLZ _____ Ort _____
	Straße _____ Nr. _____ Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____
Aufstellungsadresse der Anlage	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____
Errichter/in der Gasanlage	Familien-/Nachname _____ Vorname _____ Titel _____
Bewilligungsbescheid	Zahl: _____
Überprüfungsberechtigtes Unternehmen:	
Prüfnummer	
Überprüfungsorgan	Familien-/Nachname _____ Vorname _____ Titel _____

Beschreibung der Biogasanlage

Anlage	<input type="checkbox"/> Neuanlage <input type="checkbox"/> Bestehende Anlage
Bauart:	_____
Gasgewinnung	_____
Gasspeicher	_____

Gasverbrauchs- einrichtung	Hersteller/in	Nennleistung	Baujahr	Art	ÖVGW/CE
1					
2					
3					
4					

I. Sicherheitstechnische wiederkehrende Überprüfung Biogasanlage (§ 25 Oö. LuftREnTG 2002)

Überprüfung	Gasverbrauchs- einrichtung 1	Gasverbrauchs- einrichtung 2	Gasverbrauchs- einrichtung 3	Gasverbrauchs- einrichtung 4
Aufstellungsraum	_____ m ³	_____ m ³	_____ m ³	_____ m ³
Verbrennungsluftmenge vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Fenster / Türe im Aufstellungsraum vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gaswarnanlage	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Abgastemperatur	_____ °C	_____ °C	_____ °C	_____ °C
Gemessenes CO im Abgas	_____ mg/m ³	_____ mg/m ³	_____ mg/m ³	_____ mg/m ³
Wirkungsgrad	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %

Beschreibung, Vorkehrungen, Bemerkungen:

II. Umwelttechnische Prüfung Biogasanlage

Wiederkehrende Überprüfung (§ 25)

Hinweis:

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 Formulareils 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 – Biogasanlage

Wiederkehrende Überprüfung (§ 25)

Die Gasanlage

entspricht sicherheitstechnisch und umwelttechnisch

der Oö. Gasverordnung und den einschlägigen ÖVGW-Richtlinien

dem/n Bewilligungsbescheid/en vom _____, GZ. _____

Die **Gasanlage** wurde **wegen technischer Mängel gesperrt** und **darf** ohne Mängelbehebung **nicht in Betrieb genommen werden!**

Die Gasanlage **entspricht nicht in allen Punkten**

Folgende **Mängel** wurden festgestellt: **Behebung bis:** _____

Ort, Datum

Unterschrift Verfügungsberechtigte/r

Firmenstempel / Unterschrift Prüforgan

Ergebnis der Nachprüfung

Mängel behoben **Mängel nicht behoben**
(Meldung an die Behörde)

Ort, Datum

Unterschrift Verfügungsberechtigte/r

Firmenstempel / Unterschrift Prüforgan

Hinweis:

Das Ergebnis der Überprüfung ist in einem **Prüfbericht** festzuhalten und von der über die Sonstige Gasanlage (Biogasanlage) verfügbaren Person bis zur jeweils nächsten wiederkehrenden Überprüfung aufzubewahren und auf Verlangen der Behörde vorzulegen (§ 38 Abs. 3 Oö. LuftREnTG).