

**ANMELDUNG / FERTIGMELDUNG EINER
 GASANLAGE / BESTELLUNG GASZÄHLER**

☐ Neubau ☐ Altbau ☐ Umbau Gasanlage / Gasgeräteaustausch
 Ergänzung zu 5 (Art der Feuerstätte) ☐ Herd ☐ andere _____

Zähler vorhanden ☐ Nein ☐ Ja Zählerplatz _____ Reglernummer _____
 Zählergröße G _____ Zählernummer _____
 Zählerstand _____ m³ am _____

Bei Zählerbestellung: ☐ Die Anlage soll am _____ in Betrieb genommen werden.
☐ Auf Abruf (bitte mind. 2 Arbeitstage vorher anrufen)

1. Bauherr/in

Name oder Firma (mit Ansprechpartner)

Anschrift

2. Baugrundstück

Gemeinde und Gemarkung / PLZ / Flur und Flurstück

Straße und Hausnummer

3. NB (Netzbetreiber)

Firma

4. Feuerstätten

Hersteller, Typ

Aufstellraum, Geschoss,
 Rauminhalt in m³

Abgas-
 Temp. (°C)

Brennstoff
 (Nr. s. unten)

Nennwärme-
 leistung (kW)

Eingest. Wärme-
 leistung (kW)

Brennstoffe: 1=Festbrennstoff, 2=Heizöl, 3=Erdgas, 4=Flüssiggas, 5=Sonstiges: _____

SUMME

SUMME

Feuerungseinrichtung:

☐ mit Gebläse

☐ mit Strömungssicherung

☐ Luftversorgung vom Aufstellraum

☐ ohne Gebläse

☐ ohne Strömungssicherung

☐ Luftversorgung vom Freien

☐ verbrennungsluftumspülte Abgasleitung im Aufstellraum

5. Vertragspartner für die Gaslieferung

☐ wie Bauherr

☐ oder anderer:

Name

Telefon

Anschrift

6. Vertragsinstallateur/-Fachunternehmen

Ich versichere hiermit, dass die Gasanlage nach den geltenden baurechtlichen Bestimmungen, der NDAV (insbesondere § 13 Abs. 2 NDAV), den DVGW-TRGI und den besonderen Bedingungen der Netzbetreiber ausgeführt wurde. Die Aufstellung der Gasfeuerstätte, die Abgasführung und die Verbrennungsluftversorgung sind mit dem zuständigen Bezirksschornsteinfegermeister abgestimmt.

Name

Anschrift

Ausweis-Nr. / Netzbetreiber

Firmenstempel und Unterschrift verantwortlicher Fachmann

7. Bezirksschornsteinfegermeister/in

Gegen die geplante Aufstellung der genannten Gasfeuerstätten bestehen keinerlei Bedenken.

Name

Bezirk

Datum

Unterschrift Bezirksschornsteinfegermeister/in