

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	DRONT DRUNKE	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	H. Konrad Kemmer Str. 39/179		
Telefon Nr.	0699/19560959	Gaszähler Nr.	21092699
Eigentümer	S155,1		

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtigkeit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gaszähleranlage			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Geräteanschlussleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Armaturen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtigkeit zu prüfen ²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
KK-D	WOLF	GIG-2EK-24-9		26,5	VZ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte
²⁾ K=keine; TZ=Teilzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung
³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2
⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B, mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Installationsfirma (Stempel)

König GmbH
Heizung - Sanitäre
Stemstraße 35 - Tel. 07234/82483*
4100 Ottensheim

Prüfer-Name: WEIKELBAMER
Prüfdatum: 7.12.2022

WeiKelbamer G.
Datum, Unterschrift des Prüfers

Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen
 Gasanlage wurde gesperrt

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

[Signature]
7.12.2022
Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)

die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

Name des Prüfers

Datum, Unterschrift des Prüfers

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	Brunner Andreas	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	Dr. Karl Penner Str. 41/10		
Telefon Nr.	0677161449657	Gaszähler Nr.	21054652
Eigentümer			8399,0

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtigkeit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gaszähleranlage			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Geräteanschlussleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Armaturen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	

¹⁾ Reparierete Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtigkeit zu prüfen ²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
KK-P	WOLF	CGG-2K-24		26,5	VZ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte
²⁾ K=keine; TZ=Teilzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung
³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2
⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B; mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mangel Nr.	Beschreibung
	Reichter Gaserverlust in Therme Abgasrohr Außen defekt. 4 Wochen Ernst

Installationsfirma (Stempel)	
König GmbH Heizung - Sanitäre Sternstraße 35 - Tel. 07234/62483* 4100 Ottensheim	
Prüfer-Name	WEIXELBAUER
Prüfdatum	1.12.2022
 _____ Datum, Unterschrift des Prüfers	

<input checked="" type="checkbox"/> Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen
<input type="checkbox"/> Gasanlage wurde gesperrt
Behebung der angeführten Mängel bis <u>Bruner</u>
Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns UNBEDINGT schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.
_____ Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

<input type="checkbox"/> Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)	_____
<input type="checkbox"/> die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.	_____
	Datum, Unterschrift des Prüfers

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	<i>Einkaufsk. Elisabeth</i>	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	<i>Dr. Karl Perner Str. 39</i>		
Telefon Nr.	<i>07223/85879</i>	Gaszähler Nr.	<i>16502942</i>
Eigentümer	<i>Syell Immobilien</i>		<i>36682,4</i>

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtheit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gaszähleranlage			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Geräteanschlussleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Armaturen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtheit zu prüfen

²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
<i>KK-D</i>	<i>WOLF</i>	<i>GGG-2K29</i>		<i>26,5</i>	<i>VZ</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DVH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte

²⁾ K=keine; TZ=Teilzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung

³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2

⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B₁ mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Installationsfirma (Stempel)

König GmbH
Heizung - Sanitäre
Stemstraße 35 - Tel. 07234/32483*
4100 Ottensheim

- Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen
 Gasanlage wurde gesperrt

Prüfer-Name *WEIKELBAUMER*
 Prüfdatum *28.11.2022*

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

[Signature]
Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

[Signature]
Datum, Unterschrift des Prüfers

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

- Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)
- die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.
- _____
Name des Prüfers
- _____
Datum, Unterschrift des Prüfers

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	<i>Todinka Adela</i>	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	<i>Dr. Karl Knaer Str. 39/14</i>		
Telefon Nr.	<i>0664/445697935</i>	Gaszähler Nr.	<i>21012581</i>
Eigentümer			<i>19867,4</i>

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtigkeit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gaszähleranlage			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Geräteanschlussleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Armaturen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtigkeit zu prüfen

²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
<i>KK-D</i>	<i>WOLF</i>	<i>CGG-2K-24</i>		<i>VZ 26,5</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte

²⁾ K=keine; TZ=Teilzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung

³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2

⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B₁ mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Installationsfirma (Stempel)

König GmbH
Heizung - Sanitäre
Stemstraße 35 - Tel. 07234/82483*
4100 Ottersheim

Prüfer-Name *WEIKELBAUMER*

Prüfdatum *28.11.2022*

Weikelbaum G.

Datum, Unterschrift des Prüfers

- Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen
- Gasanlage wurde gesperrt

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

- Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)
- die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

Name des Prüfers

Datum, Unterschrift des Prüfers

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	Bleider Joana	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	Kornl. Keller Str. 237/120		
Telefon Nr.	0676/6200269	Gaszähler Nr.	21.007.942
Eigentümer			16711,4

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtigkeit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gaszähleranlage			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Geräteanschlussleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Armaturen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtigkeit zu prüfen ²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
KK-D	WOLF	C4G-2K-29		26,5	VZ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte
²⁾ K=keine; TZ=Teilzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung
³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2
⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B₁ mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Installationsfirma (Stempel)

König GmbH
Heizung - Sanitärs
Stemstraße 35 - Tel. 07234/82483*
4100 Ottensheim

Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen
 Gasanlage wurde gesperrt

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

B.M.D.
Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

Prüfer-Name: WEIXELBAUMER
 Prüfdatum: 28.11.2022

Weixelbaumer
Datum, Unterschrift des Prüfers

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)

die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

Name des Prüfers

Datum, Unterschrift des Prüfers

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	<i>Zlatko Ibrotkin</i>	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	<i>Dr. Karl Penner Str. 39 TOP 77</i>		
Telefon Nr.	<i>0650/425 75 99</i>	Gaszähler Nr.	<i>19258169</i>
Eigentümer	<i>23609,7</i>		

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtheit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<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"/>	
Geräteanschlussleitung	<input type="checkbox"/>	<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"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtheit zu prüfen ²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
<i>KK-D WOLF</i>		<i>4G-2EK-25-S</i>		12,5 <i>26,5</i>	<i>VZ</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte

²⁾ K=keine; TZ=Teilszündsicherung; VZ=Vollzündsicherung

³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2

⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B, mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Installationsfirma (Stempel)

König GmbH
Heizung - Sanitäre
Stemstraße 35 - Tel. 07234/82483*
4100 Ottensheim

Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen
 Gasanlage wurde gesperrt

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

Zlatko Ibrotkin
Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

Prüfer-Name *WEIKELBAUMER*
 Prüfdatum *28.11.2022*

Weikelbauer D.
Datum, Unterschrift des Prüfers

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)

die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

Name des Prüfers

Datum, Unterschrift des Prüfers

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	Zabos Vergas	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	Dr. Karl Lemmer Str. 39	TOP 16	
Telefon Nr.	066066 11628	Gaszähler Nr.	27.002.031
Eigentümer			74572,7

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtigkeit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gaszähleranlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Geräteanschlussleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Armaturen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtigkeit zu prüfen ²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
KK-D	WOLF	CGG 2K-29		26,5	VZ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte

²⁾ K=keine; TZ=Teilzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung

³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2

⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B₁ mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Installationsfirma (Stempel)	
König GmbH Heizung - Sanitära Sternstraße 35 - Tel. 07234/02123* 1100 Ottensheim	

Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen

Gasanlage wurde gesperrt

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

Zabos

Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

Prüfer-Name WEIXELBAUMER

Prüfdatum 28.11.2022

Heidrun G.

Datum, Unterschrift des Prüfers

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)

die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

Name des Prüfers

Datum, Unterschrift des Prüfers

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	<i>Römischer</i>	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	<i>Karl Keller Str. 79/18</i>		
Telefon Nr.	<i>0660/7108880</i>	Gaszähler Nr.	<i>21075328</i>
Eigentümer			<i>270,4</i>

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtheit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gaszähleranlage			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Geräteanschlussleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Armaturen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtheit zu prüfen

²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
<i>KK-D</i>	<i>WOLF</i>	<i>CGG-2K-24</i>		<i>26,5</i>	<i>VZ</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte

²⁾ K=keine; TZ=Teilzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung

³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2

⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B₁ mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Installationsfirma (Stempel)

König GmbH
Heizung - Sanitärs
Stemstraße 35 - Tel. 07234/82183
4100 Ottensheim

Prüfer-Name *WEIXELBAUM ER*

Prüfdatum *28.11.2022*

Weixelbaum ER

Datum, Unterschrift des Prüfers

Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen

Gasanlage wurde gesperrt

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

Römischer Jolind

Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

- Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)
- die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

Name des Prüfers

Datum, Unterschrift des Prüfers

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	Räzwan Gol	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	W. Karl Penner Str. 29170 41/11		
Telefon Nr.	067615902972	Gaszähler Nr.	12985899
Eigentümer			29170, 1

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtigkeit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gaszähleranlage			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Geräteanschlussleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Armaturen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtigkeit zu prüfen ²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
KK-D	VAILLANT	VCWA 182E		20		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte

²⁾ K=keine; TZ=Teitzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung

³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2

⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B₁ mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Installationsfirma (Stempel)

König GmbH
Heizung - Sanitärs
Stemstraße 35 - Tel. 07234/624033
4100 Ottensheim

Prüfer-Name	WEIXELBAUER
Prüfdatum	29.11.2022

Datum, Unterschrift des Prüfers

Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen

Gasanlage wurde gesperrt

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

28.11.2022
Gol

Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)

die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

Name des Prüfers

Datum, Unterschrift des Prüfers

Wsknung viler Halle

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	Huber Andreas	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	Dr. Karl Penner Str.		
Telefon Nr.	067616062800	Gaszähler Nr.	21.007.891
Eigentümer	26765,4		

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtigkeit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gaszähleranlage			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Geräteanschlussleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Armaturen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtigkeit zu prüfen ²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
KK-D WOLF		GG-2 EK-24-S		26,5	VZ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte
²⁾ K=keine; TZ=Teilzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung
³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2
⁴⁾ Die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B₁ mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Installationsfirma (Stempel)

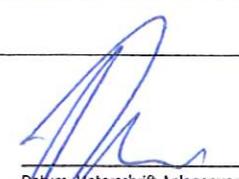
König GmbH
Heizung - Sanitäre
Stemstraße 35 - Tel. 07234/00100*
4100 Ottensheim

- Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen
- Gasanlage wurde gesperrt

Prüfer-Name: WEIXELBAUER
 Prüfdatum: 28.11.2022

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.


Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher


Datum, Unterschrift des Prüfers

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

- Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)
- die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

Name des Prüfers

Datum, _____
Unterschrift des Prüfers

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	<i>Herlinger Thomas</i>	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	<i>Karl Penner Str. 37 121</i>		
Telefon Nr.	<i>0676/6762545</i>	Gaszähler Nr.	<i>270 75 967</i>
Eigentümer			<i>7769,9</i>

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtheit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gaszähleranlage			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Geräteanschlussleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Armaturen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtheit zu prüfen ²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
<i>KK-D</i>	<i>VAILLANT</i>	<i>VCWA 782 E</i>		<i>20</i>	<i>VZ</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte
²⁾ K=keine; TZ=Teilzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung
³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2
⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B, mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Installationsfirma (Stempel)

König GmbH
 Heizung - Sanitär
 Sternstraße 35 - Tel. 07234/82103*
 4100 Ottensheim

- Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen
 Gasanlage wurde gesperrt

Prüfer-Name *WEIKELDAUER*
 Prüfdatum *29.11.2022*

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

Thomas Herlinger
 Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

Weikelbauer G.
 Datum, Unterschrift des Prüfers

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

- Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)
- die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

 Name des Prüfers

Datum, _____
 Unterschrift des Prüfers

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	<i>Kaider Winkel Windol</i>	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	<i>Karl Penner Str. 47/13</i>		
Telefon Nr.	<i>0677169091399</i>	Gaszähler Nr.	<i>21075949</i>
Eigentümer	<i>1669,8</i>		

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtheit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gaszähleranlage			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Geräteanschlussleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Armaturen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtheit zu prüfen

²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
<i>KK-D</i>	<i>JUNKERS</i>	<i>CC-ZWB25-1</i>		<i>25,2</i>	<i>VZ</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<i>DE 27</i>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte

²⁾ K=keine; TZ=Teilzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung

³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2

⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B₁ mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen
 Gasanlage wurde gesperrt

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

AKS
 Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

Installationsfirma (Stempel)

König GmbH
 Heizung - Sanitäro
 Sternstraße 35 - Tel. 07234/30133*
 4100 Ottensheim

Prüfer-Name *WEIXELBAUMER*
 Prüfdatum *29.11.2022*

Weixelbauer G.
 Datum, Unterschrift des Prüfers

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

- Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)
- die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

 Name des Prüfers

 Datum, Unterschrift des Prüfers

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	<i>Draganovic Croatia</i>	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	<i>Dr. Karl Penner Str. 8/7/22</i>		
Telefon Nr.	<i>0676188046470</i>	Gaszähler Nr.	<i>272571</i>
Eigentümer			<i>92960,0</i>

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtheit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gaszähleranlage			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Geräteanschlussleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Armaturen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtheit zu prüfen

²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
<i>KK-D WOLF</i>		<i>C6B-K-20</i>		<i>22,9</i>	<i>VZ</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte

²⁾ K=keine; TZ=Teilzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung

³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2

⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B₁ mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Installationsfirma (Stempel)

König GmbH
Heizung - Sanitär
Stemstraße 35 - Tel. 07234/32133
1100 Ottensheim

- Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen
 Gasanlage wurde gesperrt

Prüfer-Name *WEIXELBAUMER*
 Prüfdatum *29.11.2022*

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

Cuech
 Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

[Signature]
 Datum, Unterschrift des Prüfers

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

- Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)
 die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

 Name des Prüfers
 Datum, _____
 Unterschrift des Prüfers

Leenerbonol

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	Epell Immobilien	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	Dr. Karl Renser Str. 75		
Telefon Nr.		Gaszähler Nr.	21.008.477
Eigentümer	Epell Immobilien		31975,7

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtheit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gaszähleranlage			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Geräteanschlussleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Armaturen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtheit zu prüfen ²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
GBB	VAILLANT	VCW185/3-GH		19,6	VZ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte
²⁾ K=keine; TZ=Teilzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung
³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2
⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B₁ mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Installationsfirma (Stempel)

König GmbH
Heizung - Sanitär
Stemstraße 35 - Tel. 07234/82183
4100 Ottensheim

Prüfer-Name: WEIXELBAUMER
Prüfdatum: 29.11.2022

Handwritten Signature

Datum, Unterschrift des Prüfers

- Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen
 Gasanlage wurde gesperrt

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

- Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)
 die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

Name des Prüfers

Datum, Unterschrift des Prüfers

Leerfeld

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	<i>Eyhl Immobilien</i>	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	<i>Dr. Karl Rener Str. 35</i>		
Telefon Nr.		Gaszähler Nr.	<i>21081194</i>
Eigentümer	<i>Eyhl Immobilien</i>		<i>0,12</i>

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtheit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gaszähleranlage			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Geräteanschlussleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	
Armaturen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtheit zu prüfen

²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
<i>GBB</i>	<i>VAILLANT</i>	<i>VCAT 18S/3-CH</i>		<i>19,6</i>	<i>VZ</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher;

GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte

²⁾ K=keine; TZ=Teilzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung

³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2

⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B₁ mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Installationsfirma (Stempel)

*König GmbH
Heizung - Sanitärs
Stemstraße 35 - Tel. 07234/32133
4100 Ottensheim*

- Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen
 Gasanlage wurde gesperrt

Prüfer-Name *WEIKELBAUHER*
 Prüfdatum *29.11.2022*

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

Heikler O.
 Datum, Unterschrift des Prüfers

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

- Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)
 die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

Name des Prüfers

Datum, Unterschrift des Prüfers

Kolle Reersond

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	<i>Spill Immobilien</i>	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	<i>Dr. Karl Reers St. 41</i>		
Telefon Nr.		Gaszähler Nr.	<i>21081195</i>
Eigentümer	<i>Spill Immobilien</i>		<i>0,11</i>

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtheit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<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"/>	
Geräteanschlussleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
Armaturen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	

¹⁾ Reparierete Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtheit zu prüfen

²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
<i>GBB</i>	<i>VAILLANT</i>	<i>VCAT183/3 C-H</i>		<i>19,6</i>	<i>VZ</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte

²⁾ K=keine; TZ=Teitzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung

³⁾ Geräterwartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2

⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B₁ mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Installationsfirma (Stempel)

König GmbH
Heizung - Sanitäro
Sternstraße 35 - Tel. 07234/02133
4100 Ottensheim

Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen

Gasanlage wurde gesperrt

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

Prüfer-Name *WEIXELDAUER*

Prüfdatum *28.11.2022*

Ngiselle O.

Datum, Unterschrift des Prüfers

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)

die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

Name des Prüfers

Datum, Unterschrift des Prüfers

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	<i>Spell Immobilien</i>	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	<i>Dr. Karl Renner Str. 41</i>		
Telefon Nr.		Gaszähler Nr.	
Eigentümer	<i>Spell Immobilien</i>		

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtheit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<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"/>	
Geräteanschlussleitung	<input type="checkbox"/>	<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"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtheit zu prüfen ²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte
²⁾ K=keine; TZ=Teizündsicherung; VZ=Vollzündsicherung
³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2
⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B, mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Installationsfirma (Stempel)

König GmbH
Heizung - Sanitär
Stemstraße 35 - Tel. 07234/02103*
4100 Ottensheim

Prüfer-Name *WEIXELBAUMER*

Prüfdatum *29.11.2022*

Weißen G.

Datum, Unterschrift des Prüfers

Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen

Gasanlage wurde gesperrt

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)

die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

Name des Prüfers

Datum, Unterschrift des Prüfers

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	<i>Spill Immobilien</i>	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	<i>Dr. Karl Rensa Str. 39</i>		
Telefon Nr.		Gaszähler Nr.	
Eigentümer	<i>Spill Immobilien</i>		

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtheit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	undicht	dicht	undicht	dicht	undicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<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"/>	
Geräteanschlussleitung	<input type="checkbox"/>	<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"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtheit zu prüfen

²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte

²⁾ K=keine; TZ=Teilzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung

³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2

⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B₁ mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung
	<i>2 Serrinderkellen neu eingetriedet</i>

Installationsfirma (Stempel)

König GmbH
Heizung - Sanitär
Stemstraße 35 - Tel. 07234/822 133*
4100 Ottensheim

Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen
 Gasanlage wurde gesperrt

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

Prüfer-Name *WEIKELBAUMER*
 Prüfdatum *29.11.2022*

[Signature]

Datum, Unterschrift des Prüfers

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)

die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

Name des Prüfers

Datum, Unterschrift des Prüfers

PRÜFBEFUND

wiederkehrende Überprüfung der Gasanlage gem. ÖVGW Richtlinie G 10

Für Anlage vor dem Zählereingang (VZL) Anlage nach dem Zählereingang (NZL)

Anlagenbetreiber	<i>Spell Immobilien</i>	Kunden Nr.	
Anlagenadresse	<i>Dr. Karl Renscher Str. 37</i>		
Telefon Nr.		Gaszähler Nr.	
Eigentümer	<i>Spell Immobilien</i>		

Überprüfungsumfang

	Prüfung auf Dichtheit ¹⁾		Prüfung bei Betriebsdruck		Gasspüren ²⁾		Gebrauchsfähigkeit				Visuelle Überprüfung	
	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	dicht	un-dicht	Leckrate [l/h]	4 Wochen	12 Monate	keine	In Ordnung	Mangel Nr.
Verteilleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Verbraucherleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<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"/>	
Geräteanschlussleitung	<input type="checkbox"/>	<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"/>	

¹⁾ Reparierte Gasleitungen sind mit einem Prüfdruck gem. ÖVGW Richtlinie G1/2 auf Dichtheit zu prüfen ²⁾ Nur bei erdverlegten Leitungen zulässig

Gasgeräte / Verbrennungsluftführung

Bezeichnung ¹⁾	Hersteller	Type	Bauart	NWB [kW]	Zündsicherung ²⁾	Abgasführung	Wartung ³⁾	Zuluft ⁴⁾	Mangel Nr.
						in Ordnung			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ K=Kocher; H=Herd; DWH=Durchlaufwasserheizer; VWH=Vorratswasserheizer; KK-D=Kombi-Kessel/Durchlauf; KK-S=Kombi-Kessel/Speicher; GBB= Gebläsebrenner; HK=Heizkessel; KRH=Konvektionsraumheizer; HSH=Heizstrahler/hell; HSD=Heizstrahler/dunkel; DIV=diverse Geräte
²⁾ K=keine; TZ=Teitzündsicherung; VZ=Vollzündsicherung
³⁾ Gerätewartung gem. Herstellerangaben bzw. nach gesetzlichen Bestimmungen; fehlen diese Vorgaben, gelten die Wartungsintervalle gem. ÖVGW Richtlinie G10, Punkt 5.1.2
⁴⁾ die Verbrennungsluftzufuhr bei Bauart B₁ mit einer Gesamt NWB < 50 kW wurde mit Bemessung lt. ÖVGW Richtlinie G1 oder Nachweismethode lt. ÖVGW Richtlinie G12 ermittelt

Mangelbeschreibung

Mängel Nr.	Beschreibung

Installationsfirma (Stempel)

König GmbH
Heizung - Sanitär
Stemstraße 35 - Tel. 07234/02103*
4100 Ottensheim

Prüfer-Name *WEIKELBAUME R*
 Prüfdatum *29.11.2022*

W. Weikelbauer
 Datum, Unterschrift des Prüfers

Gesamte Gasanlage wieder in Betrieb genommen
 Gasanlage wurde gesperrt

Behebung der angeführten Mängel bis

Der Anlagenverantwortliche nimmt zur Kenntnis, dass die oben angeführten Mängel innerhalb der festgesetzten Frist zu beheben sind. Die Mängelbehebung ist uns **UNBEDINGT** schriftlich anzuzeigen. Die anfallenden Kosten einer erforderlichen Nachprüfung werden nach tatsächlichem Aufwand in Rechnung gestellt.

Datum, Unterschrift Anlagenverantwortlicher

Ergebnis der Überprüfung / Nachprüfung

Die Mängel wurden nicht behoben (Meldung an die Behörde)

die Prüfung hat ergeben, dass die Gasanlage der o.a. Richtlinie sowie den Landesgesetzlichen Bestimmungen entspricht.

Name des Prüfers
 Datum, Unterschrift des Prüfers