

## Anlage 4 b: Mustervorlage Selbstbestätigung durch verantwortliche Fachkraft

Name/Logo Netzbetreiber/Wasserversorgungsunternehmen

### Selbstbestätigung durch die verantwortliche Fachkraft

Vollständiger Firmenname Antragsteller, einschließlich Gesellschaftsform

Straße (keine Postfachnummer)

Haus-Nr.

PLZ Ort

Anschrift der Werkstatträume:

Werkstattwagen

Straße

Haus-Nr.

PLZ Ort

Telefon

**Verantwortliche Fachkraft:**

Gas

Wasser

Vorname Name

E-Mail

Telefon

Mobil

**Verantwortliche Fachkraft:**

Gas

Wasser

Vorname Name

E-Mail

Telefon

Mobil

**Verantwortliche Fachkraft:**

Gas

Wasser

Vorname Name

E-Mail

Telefon

Mobil

#### 1. Nachstehende Werkzeuge, Arbeitsmittel und Prüfgeräte sind vorhanden:

Mindestausstattung		Empfohlen	
Allgemein:		Allgemein:	
<input type="checkbox"/>	Werkbank mit Schraubstock	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Geeignetes Werkzeug für die Herstellung von Rohrverbindungen	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dichtungsmaterial (DVGW-zugelassen)	<input type="checkbox"/>	
Gas:		Gas:	
<input type="checkbox"/>	Messgerät zur Druck-/Dichtheitsprüfung für Gasleitungen (Zeigermanometer, Wassersäule)	<input type="checkbox"/>	Elektronisches Druck-, Dichtheits-/Leckmengen-Messgerät
<input type="checkbox"/>	Schaumbildendes Mittel zur Lecksuche an Gasleitungen (gemäß DIN EN 14291)	<input type="checkbox"/>	Gasspür- bzw. -konzentrationsmessgerät gemäß G 465-4
<input type="checkbox"/>	Messgerät zur Leckmengenmessung	<input type="checkbox"/>	Messgerät vorzugsweise gemäß G 5952 (P)
<input type="checkbox"/>	Tauspiegel	<input type="checkbox"/>	Messgerät für Abgasverlustmessung
Wasser:		Wasser:	
<input type="checkbox"/>	Ggf. für TW zugelassenes Gewinde-Schneideöl (DVGW-zugelassen)	<input type="checkbox"/>	Prüfeinrichtungen für TW (Prüfpumpe, ölfreier Kompressor, Prüfeinheit für inertes Gas)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Entkalkungsgerät für Durchlauferhitzer

## 2. Folgende einschlägige Vorschriften und Richtlinien sind vorhanden:

Mindestausstattung		Empfohlen	
Gas:		Gas:	
<input type="checkbox"/>	NDAV*	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Feuerungsverordnung (FeuVO)*	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	DVGW-Arbeitsblatt G 600 (TRGI)	<input type="checkbox"/>	Kommentar zu DVGW G 600 (TRGI)
<input type="checkbox"/>	VOB DIN 18381 (Sanitäre Anlagen)	<input type="checkbox"/>	Kommentar zur DIN VOB 18381
Wasser:		Wasser:	
<input type="checkbox"/>	AVBWasserV*	<input type="checkbox"/>	DVGW W 551 (A) „Legionellenwachstum“
<input type="checkbox"/>	DIN EN 806	<input type="checkbox"/>	DVGW W 553 (A) „Zirkulationssysteme“
<input type="checkbox"/>	DIN EN 1717	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	DIN 1988 (TRWI)	<input type="checkbox"/>	Kommentar zur DIN 1988 (TRWI)
<input type="checkbox"/>	Trinkwasserverordnung (TrinkwV)*	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	VOB DIN 18381 (Sanitäre Anlagen)	<input type="checkbox"/>	Kommentar zur DIN VOB 18381

### Bemerkungen:

---



---



---



---



---



---



---



---

Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannten Werkzeuge, Arbeitsmittel, Prüfgeräte sowie einschlägige Vorschriften und Richtlinien für die Herstellung, Veränderung, Instandsetzung und Wartung von Gas- und Wasseranlagen vorhanden sind.

Ort Datum

Name Firma (VIU) Vorname Name (verantwortliche Fachkraft) Unterschrift