

Anlage 4 a: Mustervorlage Werkstattabnahme/ Besichtigungsbericht

Name/Logo Netzbetreiber/Wasserversorgungsunternehmen

Antrag auf Werkstattbesichtigung

Vollständiger Firmenname Antragsteller, einschließlich Gesellschaftsform

Straße (Anschrift, 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. Bei der Besichtigung vorhandene Werkzeuge, Arbeitsmittel und Prüfgeräte:

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"/>	Ggfs. 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 Vorschriften und Richtlinien wurden nachgewiesen:

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"/>	
<input type="checkbox"/>	DIN EN 806	<input type="checkbox"/>	DVGW W 553 Zirkulationsleitungen
<input type="checkbox"/>	DIN EN 1717	<input type="checkbox"/>	DVGW W 551 Legionellen
<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

* = gratis im Internet, z. B. unter www.gesetze-im-internet.de

Die Eintragung in das Installateurverzeichnis kann

- umgehend ohne Bedenken vorgenommen werden.
- erst erfolgen, wenn die fehlenden Gegenstände vorhanden sind.
- erst nach erneuter Werkstatt-Besichtigung erfolgen.

Bemerkungen:

Besichtigung bestätigt:

Ort _____ Datum _____

Prüfendes Unternehmen/NB/WVU:

 Name NB/WVU/Instanz Vorname, Name Beauftragter/Prüfer Unterschrift

Geprüftes Unternehmen/VIU:

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