

VORLAGE ERDGAS-HAUSSCHAU CHECKLISTE ZUR JÄHRLICHEN ÜBERPRÜFUNG



Hinweis: Führen Sie diesen Check bitte einmal pro Jahr durch und legen Sie die Liste in einem Ordner ab. Damit folgen Sie den gesetzlichen Vorgaben und können eine lückenlose Dokumentation belegen.

Wenn Sie alle Fragen mit **Ja** beantworten konnten, ist Ihre Anlage augenscheinlich in Ordnung. Haben Sie eine Frage mit **Nein** beantwortet, dann sprechen Sie bitte umgehend mit Ihrem Installateur oder Heizungsbauer.

Nr.	Frage	Ja	Nein
01	Sind Absperreinrichtungen, z.B. an Hausanschluss und Zähler, frei zugänglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	Sind die Gasleitungen in einwandfreiem Zustand, besonders an Wand- bzw. Deckendurchführungen sowie in feuchten, unbelüfteten Räumen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	Sind alle Gasleitungen gut befestigt und frei von angehängten Gegenständen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	Sind Lüftungsöffnungen an Verkleidungen vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	Sind Verbrennungsluftöffnungen an Wand oder Tür des Aufstellraums der Gasgeräte offen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	Ist eine ausreichende Verbrennungsluftzufuhr bei Abdichtung bzw. Neu-Einbau von Fenstern und Türen sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	Haben Sie bei der Installation einer neuen Abluft-Dunstabzugshaube oder eines Abluft-Wäschetrockners mit dem Fachmann gesprochen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	Sind die Schlauchleitung vom Herd zur Gassteckdose ohne Knick sowie ausreichend von Flammen und Hitze entfernt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	Bei sichtbarer Flamme am Gasgerät: Brennt sie durchgehend blau?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Sind die Gasgeräte intakt und ohne Rußspuren? Läuft der Betrieb ohne auffälligen Geruch oder ungewöhnliche Geräusche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notizen

Objektangaben

Eigentümer	
Straße / Hausnummer	
Postleitzahl	Ort

Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------