

- Erlanger Stadtwerke AG, Äußere Brucker Str. 33, 91052 Erlangen, Tel. 09131/823-0
- Herzo Werke GmbH, Schießhausstr. 9, 91074 Herzogenaurach, Tel. 09132/904-0
- infra fürth gmbh, Leyher Str. 69, 90763 Fürth, Tel. 0911/970-0
- N-ERGIE Netz GmbH, Hainstraße 34, 90461 Nürnberg, Tel.0911/802-02
- Stadtwerke Schwabach GmbH, Ansbacher Str. 14, 91126 Schwabach, Tel. 09122/936-0
- Stadtwerke Forchheim Haidfeldstraße 8, 91301 Forchheim, Tel. 09191/613-0
- Stadtwerke Bad Windsheim, Vorm Rothenburger Tor 2, 91438 Bad Windsheim, Tel. 09841/404-0
- Sonstiges: GVV Mittelfranken

Herrn Bezirks-Schornsteinfegermeister

Name

Straße – Haus-Nr. - Ort

Aufstellung von Gasfeuerstätten Abgasanlage-Verbrennungsluftversorgung

Es ist beabsichtigt, folgende Gasfeuerstätten zu installieren: Neuanlage Austausch Anlagenänderung

Im Anwesen _____
Straße – Haus-Nr. – Vorder-, Rück-, Seitengebäude

_____ Ort

Stockwerk: links, rechts, Mitte bei: _____ Tel.: _____

Aufstellungsort	Fabrikat	Typ	Nennwärme-Leistung		Schornstein-anschluss		Raumlufabhängig		Brenner	
			Heizung	Warm-wasser	Ja	Nein	Ja	Nein	mit Gebläse	ohne Gebläse
					<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"/>

Ausgebaute Gasgeräte: Fabrikat/Typ und Leistung _____

Brennwertgerät – Abgasleitung

Aufstellungsort	Fabrikat	Typ	Abgasl. im Schornstein	Abgasl. im Schacht	Abgasl. über Dach	Abgas System/Typ	Abgasanlage über Fassade
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Gemäß des Gesetzes über das Schornsteinfegerwesen der Landesverordnung über Feuerungsanlagen (FeuV) sowie der TRGI April 2008, wird um Festlegung der geeigneten Abgasanlage und der Verbrennungsluftversorgung gebeten. Skizze umstehend.

Ort / Datum

Ausführender Installateur

Die im oben genannten Anwesen vorgesehene/n Gasfeuerstätte/n kann/können wie umseitig angewiesen angeschlossen werden.

Herrn Bezirks-Schornsteinfegermeister

Name

Ort / Datum

Straße

Ort

Bezirks-Schornsteinfegermeister
Stempel und Unterschrift

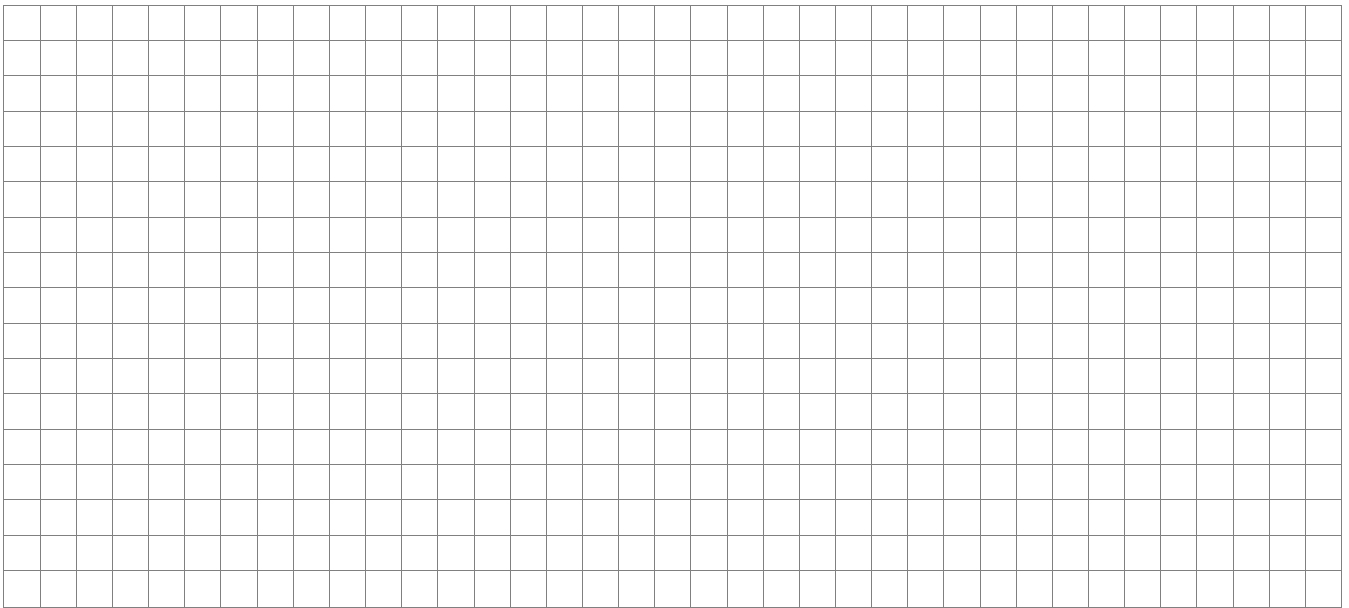
Ort der Anlage/Abnehmer

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Skizze wird vom Bezirks-Schornsteinfegermeister ausgefüllt!



- Für das/die angeführte/n Gerät/e wird/werden der/die in der Skizze angegebene/n Schornstein/e freigegeben.
- Für das/die angeführte/n Gerät/e wird/werden der/die in der Skizze angegebene/n Schacht freigegeben.
- Für die angegebene Brennwertfeuerstätte wird der feuchtigkeitsunempfindliche Schornstein freigegeben.
- Für die angeführte Brennwertfeuerstätte wird der Kamin für den Einbau der in der Zulassung vorgeschriebenen Leitung freigegeben.
- Die Abgase können mittels Zubehörteile, die vom Gerätehersteller mitzuliefern sind, über Dach abgeführt werden.
- Die Abgase können über die Außenwand abgeführt werden.

Belegung des Schornsteins Nr.	1	2	3	Kurzbezeichnung der häufigsten Feuerstätten	
Querschnitt in cm				KH KO KB	= Kohleherd = Kohleofen = Kohlebadeofen
VI. Obergeschoß				KHK KWL	= Kohle(Koks)Heizkessel = Kohlewarmluftheizung
V. Obergeschoß				ÖH ÖO ÖB	= Ölherd = Ölofen = Ölbadofen
IV. Obergeschoß				ÖHK ÖWL	= Ölheizkessel = Ölwarmluftheizung
III. Obergeschoß				GHH GR GVWH	= Gasheizherd = Gasraumheizer = Gasvorratswasserheizer
II. Obergeschoß				GDWH GUWH	= Gasdurchlaufwasserheizer = Gasumlaufwasserheizer
I. Obergeschoß				GHK GWL GBF	= Gasheizkessel = Gaswarmluftheizung = Gasbrennwertfeuerstätte
Erdgeschoß				GKWH G/I GGB	= Gaskombiwasserheizer = Gewerbe/Industrie = Gasgebläsebrenner
Keller				BHKW	= Blockheizkraftwerk

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| Abgasklappe | <input type="checkbox"/> erforderlich | <input type="checkbox"/> nicht erforderlich |
| Verbrennungsluftverbund 4 m³/kW | <input type="checkbox"/> erforderlich | <input type="checkbox"/> nicht erforderlich |
| Zuluftöffnung zum Freien für den Aufstellraum in Bodennähe _____ cm² | <input type="checkbox"/> erforderlich | <input type="checkbox"/> nicht erforderlich |
| Abluftöffnung zum Freien für den Aufstellraum in Deckennähe _____ cm² | <input type="checkbox"/> erforderlich | <input type="checkbox"/> nicht erforderlich |
| Für den Aufstellraum _____ Lüftung nach TRGI 10.3.5 | <input type="checkbox"/> erforderlich | <input type="checkbox"/> nicht erforderlich |
| Dunstabzugsleitung nach G 634 bei gewerblichen Küchen | <input type="checkbox"/> erforderlich | <input type="checkbox"/> nicht erforderlich |

Bemerkungen/Sonstiges: