

# Kontrollbescheinigung Veranstaltungen

## Eigentümer

Name: Metzger, Niedermann Telefon: 052 304 15 30  
 Adresse: Wassergasse 6 Ort: 8248 Uhwiesen

**Eine Kontrollbescheinigung und Vignette pro Gasgerät! Auch die Gasversorgung ist pro Gasgerät zu kontrollieren!**

Gasversorgung		mangelhaft	Mangel behoben	in Ordnung
<input checked="" type="checkbox"/>	2 Flasche(n), Inkl. Reserve à <u>10,5 kg</u> <input type="checkbox"/> kg/ <input type="checkbox"/> lt. aus <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Alu			
<input type="checkbox"/>	Gastankflaschen Inhalt <input type="checkbox"/> kg/ <input type="checkbox"/> lt. S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gastank Inhalt <input type="checkbox"/> kg/ <input type="checkbox"/> lt. S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gassteckdose <input type="checkbox"/> Gasdruck gekennzeichnet _____ mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufstellung der Gasflaschen (Entlüftung, Halterung)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SN 219505 <input type="checkbox"/> andere geprüfte Kombination		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	2x Druckregler <u>50</u> mbar Baujahr <u>2x 2019</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Staudruck _____ mbar Fließdruck _____ mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rohrleitungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	2x Schläuche (Zustand) Ablaufdatum <u>2031</u> <input type="checkbox"/> > 10. m mit Schlauchbruchsicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Absperrarmaturen (Dichtheit, Beschriftung)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umschaltarmaturen S/N _____ Baujahr _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichtheitskontrolle bei <input type="checkbox"/> 150 mbar <input checked="" type="checkbox"/> <u>Gas Pen</u> mbar		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Gasgerät</b> <input type="checkbox"/> fest installiert <input type="checkbox"/> mobil				
<input type="checkbox"/> Kocher <input type="checkbox"/> Backofen <input type="checkbox"/> Kühlschrank <input type="checkbox"/> Heizung	<input type="checkbox"/> Ringbrenner <input type="checkbox"/> Gerätebrenner <input type="checkbox"/> Generator			
<input type="checkbox"/> Kombigeräte <input checked="" type="checkbox"/> <u>Grill Selzam 132 KW</u>				
Serien- / Fabrikations-Nr. <u>101246</u> Baujahr _____				
Flammenbild		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Flammenüberwachung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abgasführung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen: Sicherheitsanschlag bei Gasgerät defekt

Kontrollleur Roger Hlawatsch Nr. 20190425 Hla R70-20

Die Anlage ist mangelhaft und muss repariert werden <sup>1)</sup> Der Mangel wurde behoben bzw. repariert <sup>2)</sup>

Die Anlage ist in Ordnung  
**SHPOWER**  
 INNOVATIVE ENERGIE  
 Mühlenstraße 19 Tel. 052 635-11 00  
 8201 Schämhausen Fax 052 624 29 27

22. Mai 2024

Stempel, Datum und Unterschrift Stempel, Datum und Unterschrift Stempel, Datum und Unterschrift

<sup>1)</sup> Eine weitere Inbetriebnahme vor ausgeführter Instandstellung ist nicht erlaubt und erfolgt ausschliesslich auf eigene Gefahr des Betreibers.  
<sup>2)</sup> Die Reparatur ist durch fachkundiges Personal nach Angaben des Herstellers durchzuführen.