

Anlage 4 a: Mustervorlage Werkstattabnahme/ Besichtigungsbericht
Antrag auf Werkstattbesichtigung

Name/Logo Netzbetreiber/Wasserversorgungsunternehmen

 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 Installation	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Geeignetes und zulässiges Dichtungsmaterial	<input type="checkbox"/>	
Gas:		Gas:	
<input type="checkbox"/>	Messgerät zur Druck-/Dichtheitsprüfung für Gasleitungen (Zeigeranometer, 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"/>	Abgasanalysegerät
Wasser:		Wasser:	
<input type="checkbox"/>	Messgerät zur Druck-/Dichtheitsprüfung für Wasserleitungen (Zeigeranometer)	<input type="checkbox"/>	Elektronisches Druck-, Dichtheits-/Leckmengen-Messgerät. (Prüfpumpe, ölfreier Kompressor, Prüfeinheit für inertes Gas)
<input type="checkbox"/>	Für Trinkwasser zugelassenes Gewinde-Schneideöl	<input type="checkbox"/>	

2. Folgende Vorschriften und Richtlinien wurden nachgewiesen:

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

* = kostenfrei 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