

## Selbstbestätigung durch die verantwortliche Fachkraft

### Name/Logo Netzbetreiber/Wasserversorgungsunternehmen

\_\_\_\_\_  
Vollständiger Firmenname Antragsteller, einschließlich Gesellschaftsform

\_\_\_\_\_  
Straße (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. Nachstehende Werkzeuge, Arbeitsmittel und Prüfgeräte sind vorhanden:

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 (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"/>	Abgasanalysegerät
Wasser:		Wasser:	
<input type="checkbox"/>	Messgerät zur Druck-/Dichtheitsprüfung für Wasserleitungen (Zeigermanometer)	<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. Es besteht Zugriff auf folgende einschlägige Vorschriften und Richtlinien:**

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

**Bemerkungen:**

---



---



---



---



---



---



---



---

Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannten Werkzeuge, Arbeitsmittel, Prüfgeräte vorhanden sind und ständig Zugriff auf die oben genannten Richtlinien für die Herstellung, Veränderung, Instandhaltung und Wartung von Gas- und Wasseranlagen besteht.

Ort Datum

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