

Fertigstellungsmeldung Gas

Die Energie Klagenfurt GmbH nimmt nur vollständig ausgefüllte und mit allen Unterschriften versehene Fertigstellungsmeldungen im Original entgegen.

Nummer	Anlagennummer

Neuanlage
 Erweiterung
 Änderung
 Gerätetausch
 Wiedereinschaltung

BETREIBER DER ANLAGE, ANLAGENADRESSE						
Anrede	Akad. Titel	Nachname/Firmenname	Vorname		Geburtsdatum	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma					UID- Nummer	
Straße		Hausnr.	Stiege/Stock	Tür/Top	PLZ	Ort
E-Mail				Telefonnummer		

EIGENTÜMER, HAUSBESITZER (sofern abweichend vom Betreiber der Anlage)						
Anrede	Akad. Titel	Nachname/Firmenname	Vorname		Telefonnummer	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma						
Straße		Hausnr.	Stiege/Stock	Tür/Top	PLZ	Ort


VOM KONZESSIONIERTEN GASINSTALLATEUR AUSZUFÜLLEN									
Geräteart (A, B, C)	Fabrikat	Type	Baujahr	Brennwert	Kamin	Raumluft- abhängig		NWB/ kW	Kurz- bez.
						abhängig	unabhängig		

Leistungsmaterial	<input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Edelstahl <input type="checkbox"/> Kupfer <input type="checkbox"/> Edelstahl-Wellenrohr
Rohrverbindung	<input type="checkbox"/> geschweißt <input type="checkbox"/> gepresst <input type="checkbox"/> geschraubt

DRUCKPROBE laut ÖVGW Richtlinie GK - vom konzessionierten Gasinstallateur zu bestätigen					
Art	Prüfdruck	Prüfdauer	Datum	Name des Prüfers	Unterschrift
Vorprüfung	1bar				
Dichtheitsprüfung	150mbar				

LUFTZAHLMESSUNG	
Rahmenbedingungen	Außentemperatur: _____ °C Wirksame Fanghöhe: _____ m
Ergebnis der Prüfung	Bei der Luftzahlmessung wurde die auf Grund der wirksamen Fanghöhe und der Außentemperatur ermittelte Grenzluftkraft von _____ nicht unterschritten. Die gemessene Luftzahlmessung beträgt _____ λ
Prüfbefund	<input type="checkbox"/> Der Nachweis der ausreichenden Verbrennungsluftversorgung ist somit erbracht. <input type="checkbox"/> Der Nachweis der ausreichenden Verbrennungsluftversorgung ist somit nicht erbracht.

Bitte beachten Sie unsere Datenschutzerklärung. Diese ist unter www.energieklagenfurt.at abrufbar oder kann im ServiceCenter unter +43 463 521 880 angefordert werden.

		
Datum/Stempel	Name (Prüfungsorgan)	Unterschrift (Prüfungsorgan)

PRÜFBESTÄTIGUNG DES KONZESSIONIERTEN GASINSTALLATEURS

Die Gasanlage wurde nach den derzeit geltenden Gesetzen, Verordnungen, Normen und dem technischen Regelwerk der ÖVGW, sowie den technischen Ausführungsbestimmungen (TAB) der Energie Klagenfurt GmbH, errichtet. Die Verbrennungsluftzufuhr für Geräte der Bauart B wurde mittels Nachweismethode laut ÖVGW GK62 (Differenzdruck- oder Luftzahlmessung) oder mittels Bemessung laut ÖVGW GK62/2 ermittelt. Sämtliche Protokolle, Bestätigungen und sonstige Unterlagen dieser Gasanlage verbleiben beim Kunden. Bitte beachten Sie unsere Datenschutzerklärung. Diese ist unter www.energieklagenfurt.at abrufbar oder kann im ServiceCenter unter +43 463 521 880 angefordert werden.

Name (ausführender Monteur/Schweißer)	Unterschrift (ausführender Monteur/Schweißer)

Datum/Stempel	Unterschrift (Installateur)

VOM RAUCHFANGKEHRER ZU BESTÄTIGEN

Die Abgasanlage entspricht den gültigen gesetzlichen Bestimmungen. Gegen die Benützung der Abgasanlage mit der oben angeführten Gasanlage bestehen keine Bedenken. Bitte beachten Sie unsere Datenschutzerklärung. Diese ist unter www.energieklagenfurt.at abrufbar oder kann im ServiceCenter unter +43 463 521 880 angefordert werden.

Datum/Stempel	Unterschrift (Rauchfangkehrermeister)

VOM ANLAGENBETREIBER ZU UNTERZEICHNEN

Spätere Änderungen der Anlage, Anschlüsse von zusätzlichen Gasverbrauchseinrichtungen oder der Austausch von Gasverbrauchseinrichtungen sind der Energie Klagenfurt GmbH mittels Fertigstellungsmeldung zu melden. Bitte beachten Sie unsere Datenschutzerklärung. Diese ist unter www.energieklagenfurt.at abrufbar oder kann im ServiceCenter unter +43 463 521-880 angefordert werden.

Datum/Name	Unterschrift (Anlagenbetreiber)

VERMERKE DER ENERGIE KLAGENFURT GMBH

--	--

Hausanschluss	<input type="checkbox"/> direkt <input type="checkbox"/> indirekt		über	
ReglerNr.			Typ	Dim
ZählerNr.			Typ	Dim
Vordruck	mbar	Ruhedruck	mbar	
Fließdruck	mbar	<input type="checkbox"/> SAV		

Datum	Name (Monteur)

Kontakt

Hausanschlussmanagement | St. Veiter Straße 31 | 9020 Klagenfurt am Wörthersee
T +43 463 521 400 | hausanschluss@stw.at | **Gas-Notrufnummer: 128**