

- 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 Aktiengesellschaft, Hainstraße 34, 90461 Nürnberg, Tel.0911/802-0
- Stadtwerke Schwabach GmbH, Ansbacher Str. 14, 91126 Schwabach, Tel. 09122/936-0
- Stadtwerke Forchheim Haidfeldstraße 8, 91301 Forchheim, Tel. 09191/613-0
- Sonstiges: GVU Mittelfranken

Herrn Bezirks-Schornsteinfegermeister

Name

Straße – Haus-Nr. - Ort

Aufstellung von Gasfeuerstätten Abgasanlage-Verbrennungsluftversorgung

Es ist beabsichtigt, folgende Gasfeuerstätten zu installieren:

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

Ort _____

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

Aufstellungsort	Fabrikat	Typ	Nennwärme-Leistung		Schornstein-anschluss		Raumluftabhängig		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"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Brennwertgerät - Abgasleitung

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

Gemäß des Gesetzes über das Schornsteinfegerwesen der Landesverordnung über Feuerungsanlagen (FeuV) sowie der TRGI 1986 / 96, 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

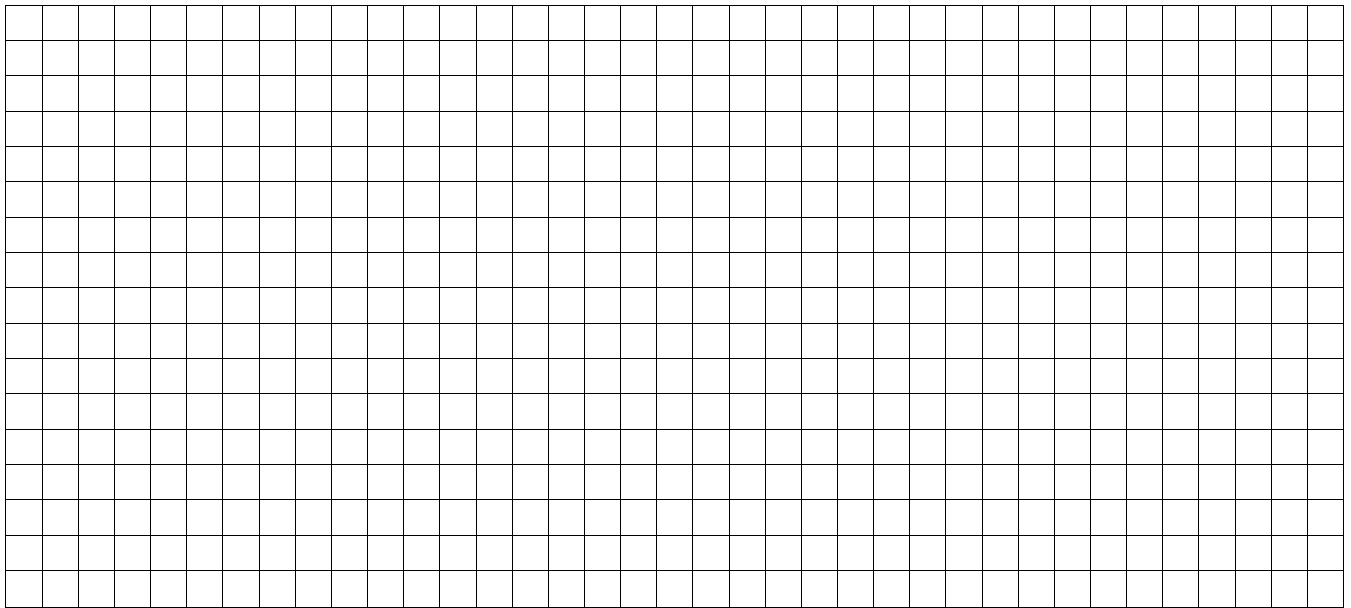
Ort der Anlage/Abnehmer

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	4
Querschnitt in cm				
VI. Obergeschoß				
V. Obergeschoß				
IV. Obergeschoß				
III. Obergeschoß				
II. Obergeschoß				
I. Obergeschoß				
Erdgeschoß				
Keller				

Kurzbezeichnung der häufigsten Feuerstätten

- KH = Kohleherd
- KO = Kohleofen
- KB = Kohlebadeofen
- KHK = Kohle(Koks)Heizkessel
- KWL = Kohlewarmluftheizung

- ÖH = Ölherd
- ÖO = Ölofen
- ÖB = Ölbadofen
- ÖHK = Ölheizkessel
- ÖWL = Ölwarmluftheizung

- GHH = Gasheizherd
- GR = Gasraumheizer
- GVWH = Gasvorratswasserheizer
- GDWH = Gasdurchlaufwasserheizer
- GUWH = Gasumlaufwasserheizer
- GHK = Gasheizkessel
- GWL = Gaswarmluftheizung
- GBF = Gasbrennwertfeuerstätte
- GKWH = Gaskombiwasserheizer
- G/I = Gewerbe/Industrie

- | | | | |
|--|-----------|---------------------------------------|---|
| 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/Heizraum in Bodennähe | _____ cm² | <input type="checkbox"/> erforderlich | <input type="checkbox"/> nicht erforderlich |
| Abluftöffnung zum Freien für den Aufstellraum/Heizraum in Deckennähe | _____ cm² | <input type="checkbox"/> erforderlich | <input type="checkbox"/> nicht erforderlich |
| Für den Aufstellraum _____ Lüftung nach TRGI 6.3 | | <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: