

5. Feuerstätten (neue)

| Hersteller, Nr | Art der Feuerstätte | Nennwärmeleistung (KW) | Abgastemperatur °C | Brennstoff (Nr. siehe unten) | Verwendbarkeitsnachweis (z.B. Norm o. Zulassung) |
|----------------|---------------------|------------------------|--------------------|------------------------------|--|
| | | KW | °C | | |
| | | KW | °C | | |
| | | KW | °C | | |
| | | KW | °C | | |

Brennstoffe: 1 = Flüssig; 2 = Gasförmig; 3 = Festbrennstoffe; 4 = Sonstige

Feuerungseinrichtung mit Gebläse mit Strömungssicherung Luftversorgung vom Aufstellraum
 ohne Gebläse ohne Strömungssicherung Luftversorgung vom Freien
 Verbrennungsluftumspülte Abgasleitung im Aufstellraum

6. Lüftungseinrichtungen

(Keine Angaben notwendig bei Feuerstätten mit einer Nennwärmeleistung bis 35,0 KW, wenn Raumgröße oder Lüftungsverbund mit angrenzenden Räumen ausreicht oder bei Verbrennungsluftversorgung vom Freien)

Lüftung des Heizraums / Aufstellraums durch:

Zuluftöffnung: cm² Zuluftleitung: cm² Abluftöffnung: cm² Abluftschacht: cm²

7. Sonstige Angaben

Angaben soweit sie zur Beurteilung der Anlage erforderlich oder hilfreich sind

Bauherr

**Planverfasser / Fachplaner /
Fachunternehmer**

----- Ende des amtlichen LBO-Vordrucks -----

Anmeldung / Fertigmeldung einer Gasanlage / Bestellung Gaszähler (Nur vom VIU auszufüllen)

Neubau Altbau Umbau Gasanlage / Gasgeräteaustausch
Zähler vorhanden Ja Nein Zählernummer: Zählerstand: m³ am:
Zählerplatte: Zählergröße: Zählerplatz:
Bei Zählerbestellung Die Anlage soll am in Betrieb genommen werden
 Auf Abruf (bitte mind. 2 Arbeitstage vorher anrufen)

Vertragspartner für die Gaslieferung (Rechnungsanschrift)

Name:

Anschrift:

Plz., Ort:

Telefon:

Vertragsinstallateur / Fachunternehmen

Ich versichere hiermit, dass die Gasanlage nach den geltenden baurechtlichen Bestimmungen, der NDAV (insbesondere §13 Abs. 2 NDAV), den DVGW-TRGI und den besonderen Bedingungen der Gasversorgungsunternehmen ausgeführt wurde. Der Aufstellung der Gasfeuerstätte, die Abgasführung und die Verbrennungsluftversorgung sind mit dem zuständigen Bezirksschornsteinfegermeister abgestimmt.

Name /

Firma:

Anschrift:

Plz., Ort:

Firmenstempel

Unterschrift (verantwortl. Fachmann)

