

Mängelprotokoll Gas/Wasser

enercity Netzgesellschaft mbH
 FG Messstellenservice Gas/Wasser/Wärme
 Auf der Papenburg 18, 30459 Hannover

Datum

Anschrift der Kundenanlage				Ausführendes Vertragsinstallationsunternehmen (VIU)			
Name, Vorname				Ausweis-Nr.		Inbetriebsetzung am	
Straße, Haus-Nr.				Name, Firma			
Wohn-Nr. Etage				Vorderhs.		PLZ, Ort	
		<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/> mitte	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/>	Hinterhs.			
PLZ, Ort				Telefon-Nr.		Telefax-Nr.	
<input type="checkbox"/> Anlage <u>nicht</u> in Betrieb				<input type="checkbox"/> Anlage in Betrieb			
<input type="checkbox"/> Zähler wurde nicht eingebaut/gewechselt							
<input type="checkbox"/> Anlage mit Sicherheitsmängeln am um Uhr abgeschaltet/ verwahrt.							
1. Gas - Leitungsanlage							
1.1 Schutzmaßnahmen			1.2 Absperrvorrichtung			1.3 Zählersitz	
<input type="checkbox"/> Gasströmungswächter fehlt <input type="checkbox"/> Anlage nicht verwahrt/dicht geschlossen <input type="checkbox"/> Kunststoffleitung nicht mit TAE+GS abgesichert			<input type="checkbox"/> Absperrereinrichtung fehlt <input type="checkbox"/> Prüf-T-Stück fehlt/ Abgang falsch			<input type="checkbox"/> Anbringung unzulässig <input type="checkbox"/> Zählersitz unzureichend <input type="checkbox"/> Zählerbaumaße nicht beachtet <input type="checkbox"/> Zählerplatzkennzeichnung fehlt	
2. Gas-Geräteaufstellung							
2.1 Armatur			2.2 Aufstellung			2.3 Verbrennungsluftversorgung	
<input type="checkbox"/> TAE fehlt <input type="checkbox"/> Absperrereinrichtung fehlt			<input type="checkbox"/> Gerät nicht aufgestellt <input type="checkbox"/> Gerät nicht angebracht			<input type="checkbox"/> Abgasanlage fehlt <input type="checkbox"/> Abgasanlage nur teilweise erstellt	
3. Gas-Geräte- und Apparate							
3.1 Hauptprüfung							
<input type="checkbox"/> Hauptprüfung nicht bestanden – Anlage undicht (Druckabfall)							
4. Wasser - Leitungsanlage				5. Termin			
4.1 Schutzmaßnahmen				5.1 Termineinhaltung			
<input type="checkbox"/> KFR-Ventil fehlt <input type="checkbox"/> KFR-Ventil nicht funktionsfähig				<input type="checkbox"/> Zum vereinbarten Termin nicht erschienen			
6. Bemerkungen:							
Anlagenbesichtigung				Zuständiger techn. Sachbearbeiter:			
				0511-430 5607			
				<input type="checkbox"/> H. Daher <input type="checkbox"/> H. Grittner <input type="checkbox"/> H. Knichala <input type="checkbox"/> H. Mackenstein <input type="checkbox"/> H. Ulber			
Datum				Name/Unterschrift			
<input type="checkbox"/> Kopie VIU		<input type="checkbox"/> Kopie Kunde		EDV-Bearbeitung		Z.d.A.	

⇒ FAXRÜCKANTWORT an 05 11-430 5676 (dieses Protokoll bitte kurzfristig zurück senden!)

Die o.g. Mängel wurden beseitigt. _____ Datum _____ Unterschrift/Stempel VIU