

# Kontrollbescheinigung Veranstaltungen

## Eigentümer

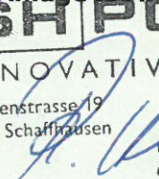
Name: Metzgerei Niedermann Telefon: 052 304 15 30  
 Adresse: Wassergasse 6 Ort: 8248 Uhwiesen

**Eine Kontrollbescheinigung und Vignette pro Gasgerät! Auch die Gasversorgung ist pro Gasgerät zu kontrollieren!**

| Gasversorgung                                       |  | mangelhaft               | Mangel<br>beheben        | in<br>Ordnung                       |
|---|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | 1 Flasche(n), inkl. Reserve à _____ kg/lt. aus <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Alu |                          |                          |                                     |
| <input type="checkbox"/>                            | Gastankflaschen Inhalt _____ kg/lt. S/N _____ Baujahr _____  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>                            | Gastank Inhalt _____ kg/lt. S/N _____ Baujahr _____  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>                            | Gassteckdose <input type="checkbox"/> Gasdruck gekennzeichnet _____ mbar   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Aufstellung der Gasflaschen (Entlüftung, Halterung) |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>                            | SN 219505 <input type="checkbox"/> andere geprüfte Kombination   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Druckregler   | <u>50</u> mbar Baujahr <u>2019</u>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Staudruck   | _____ mbar Fließdruck _____ mbar   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Rohrleitungen                                       |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Schläuche (Zustand) Ablaufdatum                     | <u>2027</u> <input type="checkbox"/> > 10 m mit Schlauchbruchsicherung   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Absperrarmaturen (Dichtheit, Beschriftung)          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Umschaltarmaturen                                   | S/N _____ Baujahr _____  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Dichtheitskontrolle bei                             | <u>Gas Pen</u> <input type="checkbox"/> 150 mbar <input checked="" type="checkbox"/> <u>50</u> mbar  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Gasgerät</b>                                     |  |                          |                          |                                     |
| <input type="checkbox"/>                            | Kocher <input type="checkbox"/> Backofen <input type="checkbox"/> Kühlschrank <input type="checkbox"/> Heizung                                 |                          |                          |                                     |
| <input type="checkbox"/>                            | Warmwasserapparat <input type="checkbox"/> Ringbrenner <input type="checkbox"/> Gerätebrenner <input type="checkbox"/> Generator               |                          |                          |                                     |
| <input type="checkbox"/>                            | Kombigeräte <input checked="" type="checkbox"/> <u>Grill Furor</u>   |                          |                          |                                     |
| Serien- / Fabrikations-Nr.                          | <u>102356</u> Baujahr _____  |                          |                          |                                     |
| Flammenbild   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Flammenüberwachung                                  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Abgasführung  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Kontrollleur Roger Hlawatsch Nr. 20190425 Hb R 70-20

|   |   |  |
|---|---|--|
| Die Anlage ist mangelhaft und muss repariert werden <sup>1)</sup> | Der Mangel wurde behoben bzw. repariert <sup>2)</sup> | Die Anlage ist in Ordnung<br><b>SHIP POWER</b><br>INNOVATIVE ENERGIE<br>Mühlenstrasse 19 Tel 052 635 11 00<br>8201 Schaffhausen Fax 052 624 29 20<br><br><b>29. März 2022</b> |
| Stempel, Datum und Unterschrift                                   | Stempel, Datum und Unterschrift                       | Stempel, Datum und Unterschrift  |

1) Eine weitere Inbetriebnahme vor ausgeführter Instandstellung ist nicht erlaubt und erfolgt ausschliesslich auf eigene Gefahr des Betreibers.  
 2) Die Reparatur ist durch fachkundiges Personal nach Angaben des Herstellers durchzuführen.