



Kontrollbescheinigung Veranstaltungen

Eigentümer

Name: Metzgerei Niederemann
Adresse: Wassergasse 6

Telefon: 052 304 15 30
Ort: 8248 Uhriesen

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

Gasversorgung		mangelhaft	Mangel beobachtet	in Ordnung
<input checked="" type="checkbox"/>	1 Flasche(n), inkl. Reserve à <u>10,5</u> kg/lit. aus <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Alu			
<input type="checkbox"/>	Gastankflaschen Inhalt <input type="checkbox"/> kg/ <input type="checkbox"/> lit. S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gastank Inhalt <input type="checkbox"/> kg/ <input type="checkbox"/> lit. 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>56</u> mbar	Baujahr <u>2015</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Staudruck _____ mbar	Flie遢druck <u>50</u> mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Rohrleitungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schläuche (Zustand) Ablaufdatum <u>2028</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 <input type="checkbox"/> 150 mbar	<input checked="" type="checkbox"/> Gas Pen mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Gasgerät				
<input type="checkbox"/> fest installiert <input type="checkbox"/> mobil				
<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 Selkam 25,7kW / 2,0kg/h</u>			
Serien- / Fabrikations-Nr. <u>101249</u>	Baujahr <u>2015</u>			
Flammenbild		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flammenüberwachung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abgasführung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

Kontrollleur Roger Hawatsch

Nr. 20190425 Hla R 70-20

Die Anlage ist mangelhaft und muss repariert werden ¹⁾

Der Mangel wurde behoben bzw. repariert ²⁾

Die Anlage ist in Ordnung

SH POWER

Mühlenstrasse 19
8201 Schaffhausen

Tel 052 635 11 00
Fax 052 624 29 20

27. April 2023

[Signature]

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.