

**Bescheinigung über eine Gebrauchsfähigkeitsprüfung für Gas-Hausinstallationen
nach DVGW-Arbeitsblatt G600/TRGI**

Prüfobjekt/ Anschrift: _____

 Etage/ Wohnung: _____
 Auftraggeber: _____

installierte Gasgeräte:	Typ: _____	kW: _____
	Typ: _____	kW: _____

Prüfabschnitt: Hauptabsperrarmatur bis Geräteanschlussarmatur

Max. Betriebsdruck: _____ mbar
 Prüfdruck: _____ mbar
 Prüfmedium: _____
 Dauer der Druckprüfung: _____ Minuten
 Umgebungstemperatur: _____ °C

Ergebnis der Druckprüfung:

Prüfergebnis	Zutreffend (Ankreuzen)	Beurteilung des Leistungszustandes; Maßnahmen
1. Kein Druckabfall bzw. weniger als 1 Liter/h Gasleckmenge	<input type="checkbox"/>	Die Leitungen sind unbeschränkt gebrauchsfähig und können weiter betrieben werden.
2. Druckabfall und Gasleckmenge zwischen 1 bis 5 Liter/h	<input type="checkbox"/>	Die Leitungen sind nur vermindert gebrauchsfähig und müssen innerhalb von 4 Wochen durch ein Fachunternehmen abgedichtet oder erneuert werden. Der Kunde ist zu informieren.
3. Starker Druckabfall und Gasleckmenge mehr als 5 Liter/h	<input type="checkbox"/>	Die Gasleitungen sind nicht gebrauchsfähig und unverzüglich außer Betrieb zu nehmen. Die Gashauptabsperrarmatur ist zu schließen und mit einem Hinweisschild "GESPERRT-LEBENS-GEFAHR" zu versehen. Der Kunde ist zusätzlich zu unterrichten und zu belehren.

Sehr geehrter Kunde, bei der Überprüfung Ihrer Gasanlage wurden unten genannte Mängel festgestellt.

Gerätehähne undicht	<input type="checkbox"/>	Steigleitung undicht	<input type="checkbox"/>
Verteilungsleitung undicht	<input type="checkbox"/>	Verbrauchsleitung undicht	<input type="checkbox"/>

Zählernummer: _____ Zählerstand am Tag der Prüfung: _____ m³

geprüft durch Firma: _____

Sangerhausen, den _____ Datum _____ Unterschrift _____