

Inbetriebsetzung Erdgas-Kundenanlage

WE neu zu versorgen (Anzahl Wohneinheiten)

GE neu zu versorgen (Gewerbenutzfläche m²)

1. Gasnetzbetreiber

Stadtwerke Wesel GmbH Postfach 10 11 28 Telefon 0281 9660-0
Emmericher Straße 11-29 46471 Wesel Telefax 0281 65074
46485 Wesel sww@stadtwerke-wesel.de
www.stadtwerke-wesel.de

2. Hinweis Kundenanlage

Die Gas-Kundenanlage ist gemäß den gültigen gesetzlichen und behördlichen Bestimmungen, den anerkannten Regeln der Technik sowie den Technischen Anschlussbedingungen des versorgenden GUV erstellt worden. Die Anlage(n) wurde(n) der vorgeschriebenen Prüfung nach DVGW-TRGI unterzogen und für dicht befunden.

Das (Die) angeschlossene(n) Gasgerät(e) und die verwendeten Materialien entsprechen den Anforderungen der Landesbauordnung und erfüllen im übrigen die anerkannten Regeln der Technik. Der Nachweis ist bei Gas-Geräten durch die CE-Kennzeichnung mit Eignung für Deutschland bzw. bei Bauteilen und Armaturen durch das Zeichen einer anerkannten amtlichen Prüfstelle (z.B. DVGW-Zeichen, GS-Zeichen) erbracht. Über die Abgasanlage hat ggf. eine Absprache mit dem Bezirksschornsteinfegermeister stattgefunden.

Nach dem Einbau des Zählers erfolgen die Einstellung(en) und, falls erforderlich, das Plombieren der Geräte und die Gebrauchsanweisung für den Anschlussnehmer/Kunden durch den Unterzeichner.

6. Geräte

Geräte <small>**Nichtzutreffendes streichen</small>	Brennwert-nutzung	Vorhanden		Entfernt		Neu		Gesamt	
		Anzahl	kW/Stück	Anzahl	kW/Stück	Anzahl	kW/Stück	Anzahl	kW
Durchlauf-/Vorrats-Wasserheizer**									
Umlauf-Wasserheizer	WW**								
Heizkessel	WW**								
Trockner/Kühlschrank/Herd**									
Raumheizer/Heizherd									
Mit Sonnenkollektorensystem									
Summe der Nennwärmeleistung in kW									

7. Vom Installationsunternehmen auszufüllen

(Zählerein- und ausbauen werden gemäß den Ergänzenden Bedingungen zur Netzanschluss und Netznutzung an das Installationsunternehmen weiterberechnet.)

Welche Arbeiten sollen vom Gasnetzbetreiber durchgeführt werden?

Welche Arbeiten werden von Ihnen durchgeführt?

Ort und Datum

Name des verantwortlichen
FachmannsUnterschrift und Stempel des
Installationsunternehmens

8. Nur vom Gasnetzbetreiber auszufüllen

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift Stadtwerke Wesel GmbH

ND MD

Druck mbar