

# Prüfaufzeichnung

## Blatt I

### Stammblatt

- Flüssiggasanlage, die aus einer oder mehreren Flüssiggasflaschen versorgt wird
- Flüssiggasverbrauchsanlage, die aus einem ortsfesten Druckgasbehälter versorgt wird (ausgenommen sind die Prüfungen des ortsfesten Druckgasbehälters)

Betreiber: Firma: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

### 1 Versorgungsanlage

#### 1.1 Angeschlossene Flüssiggasflasche(n):

Anzahl: \_\_\_\_\_ à 5 kg Füllgewicht,  
\_\_\_\_\_ à 11 kg Füllgewicht,  
\_\_\_\_\_ à 33 kg Füllgewicht,  
\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ kg Füllgewicht

Aufstellung:

Aufstellung der Flüssiggasflasche(n)	im Sicherheits-schrank nach DIN EN 14470-2	im verschließbaren Flaschen-schrank	mit verschließbarer Schutzhaube	öffentlich nicht zugänglich	Sonstiges
im Freien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
im Raum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Entnahme aus:  Gasphase  Flüssigphase  
 Einzelflasche  
 Flüssiggasflaschen gleichzeitig; Anzahl: \_\_\_\_\_  
 Flüssiggasflaschen mit Umschaltvorrichtung  
 \_\_\_\_\_

#### 1.2 Ortsfester Druckgasbehälter:

Hersteller: \_\_\_\_\_ Herstell-Nr.: \_\_\_\_\_  
Herstelljahr: \_\_\_\_\_ Rauminhalt: \_\_\_\_\_

Konformitätserklärung vorhanden?  ja  nein

oberirdisch im Freien  oberirdisch im Raum  halboberirdisch  erdgedeckt

Bei mehreren Druckgasbehältern Sonderblatt anlegen.

## 2 Verbrauchsanlage

### 2.1 Druckregleinrichtung (bei ortsfesten Druckgasbehälteranlagen erste und ggf. zweite Stufe)

Hersteller	Typ	Herstelldatum	Ausgangsdruk in mbar	maximaler Durchfluss in kg/h	Einrichtung gegen unzulässig hohen Druckanstieg oder Druckabfall, z. B. ...		
					OPSO/UPSO und PRV	2-stufige Sicherheitsdruckregleinrichtung (S2SR)	Sonstiges
<b>Niederdruckanlagen (<math>\leq 100</math> mbar)</b>							
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Hersteller	Typ	Herstelldatum	Ausgangsdruk in bar	maximaler Durchfluss in kg/h	Sicherheitseinrichtungen		
					OPSO und PRV	1-stufiger Mitteldruckregler mit Schlauchbruchsicherung	Leckgassicherung
<b>Mitteldruckanlagen</b>							
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 2.2 Leitungen

#### 2.2.1 fest verlegte Rohrleitungen

Werkstoff	Durchmesser in mm	Länge in mm	Korrosionsschutz	Druck in bar	Verlegeart

### 2.2.2 Schlauchleitungen

Verbindung zwischen	Druckklasse	Herstell- datum	Länge in mm	Anzahl	gefertigt nach Norm ...

### 2.2.3 Schlauchkupplungen (z.B. Schnellschlusskupplungen)

Einbauort	Hersteller	Typ	zulässiger Betriebsdruck	gegen Einklemmen und Lösen gesichert
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### 2.2.4 Weitere Einrichtungen (z.B. Magnetventil, TAE, Leckgassicherungen, Schlauchbruchsicherungen)


## 2.3 Verbrauchseinrichtungen (Geräte)

### 2.3.1 Technische Daten der Verbrauchseinrichtungen (Geräte)

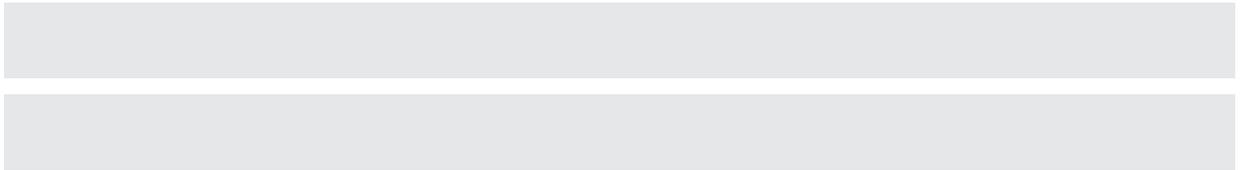
lfd. Nr.	Verbrauchseinrichtung	Hersteller	Herstelldatum	Gerätetyp	Seriennummer	Anschlusswert in kg/h	Flammenüberwachung vorhanden	CE-Kennzeichen (mit Kennnummer der notifizierten Stelle) vorhanden	Konformitätserklärung vorhanden
1							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## 2.3.2 Aufstellung der Verbrauchseinrichtungen (Geräte)

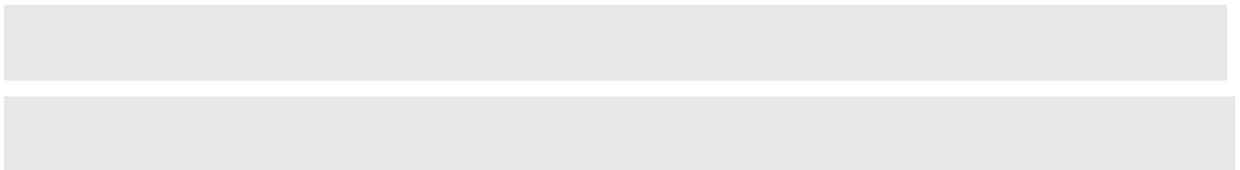
lfd. Nr.	im Arbeitsraum	Raum		Lüftungsöffnung		Abgasführung			im Freien
		Höhe in m	Größe in m <sup>3</sup>	oben in cm <sup>2</sup>	unten in cm <sup>2</sup>	nach Geräteart (DVGW G 600 (A))			
						A	B	C	
1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weitere Angaben zur Verbrennungsluftversorgung:

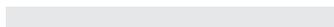
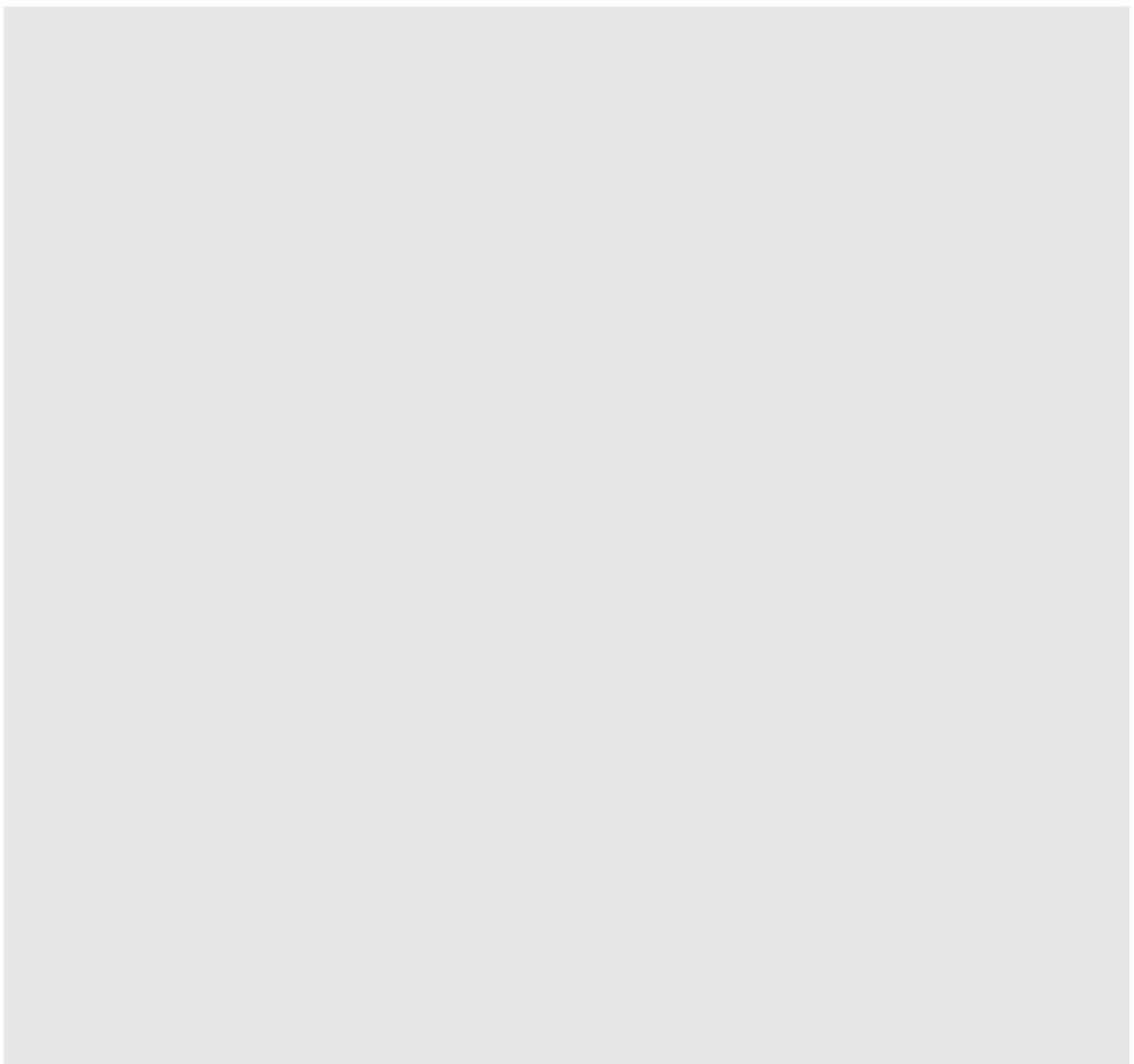
Weitere Angaben zur Abgasführung:



Besonderheiten:



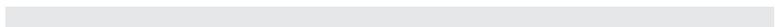
### 3 Anlagenskizze



(Datum)



(Firmenstempel)



Unterschrift (Errichter/Einbauer der Flüssiggasanlage)