

Prüfaufzeichnung

Blatt I

Stamtblatt

zur Flüssiggasanlage zu Brennzwecken in oder an Fahrzeugen

für das Fahrzeug Hersteller:

Typ:

Fahrzeug-Identifizierungsnummer:

Kennzeichen des Fahrzeugs:

mit folgender Flüssiggasanlage:

1 Versorgungsanlage

1.1 Ortsbewegliche Druckgasbehälter (Flüssiggasflaschen)

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

- Aufstellung: in nur von außen zugänglichen Kästen oder Schränken
 in einem am Fahrzeug montierten Kasten/Schrank außerhalb des Fahrzeuginnenraumes
 in einem Flaschenschrank im Freien
 Sonstige

- Lüftungsöffnung (mindestens 100 cm²) im Boden oder unmittelbar über der Bodenoberfläche am Kasten/Schrank vorhanden
 Beschaffenheit Flaschenkasten im Inneren zum Fahrzeug hin aus Baustoffen mit ausreichender Feuerwiderstandsfähigkeit von mind. 20 Minuten
 Keine Zündquellen (z. B Heizgeräte, Elektrogeräte/-installationen, usw.) im Flaschenkasten vorhanden

1.2 Dauernd fest mit dem Fahrzeug verbundene Brenngastanks:

Anzahl: à Liter Inhalt

à Liter Inhalt

Brenngastank Nr. 1:

Hersteller: Fabrikationsnummer: Herstelljahr:

Brenngastank Nr. 2:

Hersteller: Fabrikationsnummer: Herstelljahr:

Konformitätserklärung vorhanden? ja nein

Bei eingebautem Brenngastank im Gehäuse:

- Aufstellung: ausreichend großer Zugriffs- und Bewegungsbereich für sicheres Betanken um den Füllanschluss vorhanden
 Lüftungsöffnung (mindestens 100 cm²) am Gehäuse vorhanden
 Keine Zündquellen (z. B Heizgeräte, Elektrogeräte/-installationen, usw.) im Gehäuse vorhanden
 Feuerwiderstandsfähigkeit des Gehäuses

2 Druckregleinrichtung

Hersteller	Typ	Herstell- datum	Ausgangsdruck in mbar	maximaler Durchfluss in kg/h	Einrichtung gegen unzu- lässig hohen Druckanstieg oder Druckabfall, z. B. ...	
					OPSO/UPSO und PRV	2-stufige Sicherheits- druckregel- einrichtung (S2SR)
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 Leitungen

- 3.1 Fest verlegte Rohrleitungen
- Stahlrohr mit Korrosionsschutz
- Kupferrohr mit Einsteckhülsen
- Sonstige _____

Werkstoff:

Durchmesser in mm	Länge in mm	Druck in bar

3.2 Schlauchleitungen

Verbindung zwischen	Druckklasse	Herstelldatum	Länge in mm	Anzahl	gefertigt nach Norm ...

3.3 Schlauchkupplungen

Einbauort	Hersteller	Typ	zulässiger Betriebsdruck	Gassteckdose vorhanden?
				<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 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

5 Lüftungseinrichtungen/Abgasanlage

Größe der Belüftungsöffnung im oberen Wandbereich in cm²

Größe der Entlüftungsöffnung im Bodenbereich in cm²

5.1 Werkstoff der Abgasleitung:

Durchmesser der Abgasleitung in cm

Querschnitt in cm²

(Datum)



(Firmenstempel)

Unterschrift (Errichter/Einbauer der Flüssiggasanlage)