

## 6. Installierte Geräte:

Hersteller: Siemens CE-/DVGW-Nr.: 0051400110850024  
 Kocher: Tuma CE 0085A50122  
 Heizung: Dometic CE0085Aq0216  
 Kühlschrank: Tuma CE0085AS0122  
 Warmwassergefäß: Tuma CE0085AP0115  
 Backofen: SMEV

Abgasrohr der Heizung/Warmwassergefäße:

Werkstoff <sup>2)</sup>: B Mündung der Abgasrohr: ☒ am Dach oder Fahrzeugwand ☐ unter Boden

<sup>2)</sup> A = Aluminium, B = Edelstahl

Für Kfz nach Heizanlagenrichtlinie: ☒ Einrichtung nach G 607, Abschnitt 4.6.4, Abs. 2 installiert oder

☐ Hinweis: Schilder nach G 607, Abschnitt 4.6.4, Abs. 2 vorhanden

## Teil 2: Prüfbefund nach G 607 und Herstellerbescheinigung nach DIN EN 1949 (sofern oben angegeben)

a) Dichtheitsprüfung und Brennpombe wurde durchgeführt: ☒ ja ☐ nein

b) Die Flüssiggasanlage nach Teil A einschließlich der Abgasführung und der Verrennungsluftzuführungen entspricht den Anforderungen der DIN EN 1949 sowie dem DVGW Arbeitsblatt G 607 in allen Anlageanteilen und befindet sich in ordnungsgemäßen Zustand.

Die Sicherheitseinrichtung gegen unzulässigen Druckanstieg nach A: Teil 1: Nr. 3

Die Flüssiggasanlage erwies sich als dicht. Die Gasgeräte sind geprüft.\*

c) Die Prüfplakette nach G 607 wurde vergeben.\*

☒ ja ☐ nein  
☒ ja ☐ nein

**Uwe Berwardt**

Nr. und Name des Sachkundigen  
SK-Nr.: 24084626

Unterschrift des Sachkundigen

Datum: 25.02.2015  
 Dr. Uwe Berwardt  
 COLVOX - SENNA Zur Horburg 48 A  
 Gasprüfungen & Reparaturen TEL 0172 / 4307228  
 21357 Barum bei Lüneburg  
 Firmenstempel

## Teil 3: Einweisung und Bestätigung des Fahrzeugeigentümers

Als Eigentümer des vorgenannten geprüften Fahrzeugs bin ich in die Flüssiggasanlage eingewiesen und darüber informiert worden, dass die Prüfung der Flüssiggasanlage alle 2 Jahre bzw. nach Änderungen an der Anlage zu wiederholen ist und die Bescheinigungen über die Erstprüfung sowie zu den Wiederholungsprüfungen aufzubewahren sind.

Die Betriebsanleitung der Flüssiggasanlage sowie der eingebauten Ausrüstungsteile und Gasgeräte wurden an mich übergeben und von mir zur Kenntnis genommen.

Name

Strasse

Ort, Datum

Unterschrift Eigentümer

PLZ / Ort

Name und Anschrift Eigentümer

\* Ausführliche Beschreibung, siehe Anmerkungen/Hinweise (letzte Seite).

## B. Wiederholungsprüfung Prüfliste

Jede Position ist zu kennzeichnen durch:

- ✓ i.O., kein Mangel vorhanden
- X Mangel vorhanden
- ! nicht zutreffend

Die unter den einzelnen Positionen aufgeführten Punkte sollen nur als Leitfaden dienen – je nach Anlage ist es notwendig, weitere Prüfpunkte zu prüfen. Verweise auf A: siehe Abschnitt Neuinstallation Teil 1: Dokumentation der Flüssiggasanlage

### Feststellungen Prüfung

	I	II	III
1. Angaben zur Anlage (wie in A: Teil 1: Nr. 1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1 Flaschenaufstellraum (wie in A: Teil 1: Nr. 2.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Be-/Entlüftung vorhanden, unverschiebbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- keine Zündquellen vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- "Camping-Flaschen" mit Sicherheitseinrichtung ausgerüstet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Abstand zur Auspuffanlage eingehalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 Fahrzeugtanks (wie in A: Teil 1: Nr. 2.2)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Austausch: Größe in Liter: Tank-Nr.: Größe in Liter: Tank-Nr.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Tankbefestigung/Abstand zu Zündquellen einwandfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ausrüstungsteile des Tanks (insbesondere für Versorgung aus der Gasphase und für Befüllung außerhalb des Fahrzeuginnenraumes) vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- wiederkehrende Prüffrist eingehalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- äußerer Zustand des Tanks ordnungsgemäß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Druckregelgerät(e)/Betriebsdruck (wie in A: Teil 1: Nr. 3)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Betriebsdruckhinweisschild (Aufkleber) vorhanden und lesbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sicherheitseinrichtung vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Zustand und Funktion einwandfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Austausch: Hersteller: Baujahr: Ausgangsdruck: Art/Serien-Nr.: Vordruckregler (CE/DVGW-Nr.):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Schlauchleitungen (wie in A: Teil 1: Nr. 4)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Zustand einwandfrei, fest eingebunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Installation einwandfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Austausch: Druckklasse: Hersteller: Länge: Druckklasse: Hersteller: Länge:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Rohrleitungsmaterial (wie in A: Teil 1: Nr. 5)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Zustand einwandfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- maximaler Befestigungsabstand: Stahl 100 cm, Kupfer 50 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- erforderlicher Korrosionsschutz einwandfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sicherheitsanschlusskupplung und Betriebsdruckhinweisschild vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>