

Prüfliste

	Feststellungen		
	I	II	III
6. Geräteanschluss	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Anschluss mit Schlauch-/Rohrleitung			
- Geräte-Absperrrichtungen			
- Schnellschlussventile jeweils vor den Geräten			
- Zustand und Funktion einwandfrei			
7. Gasgeräte (wie in A: Teil 1: Nr. 6)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Geräte-Nennanschlusdruck entspricht Betriebsdruck der Anlage			
- Bei Austausch: Gerätebezeichnung: _____			
Hersteller: _____			
CE-DVGW-Nr.: _____			
Gerätebezeichnung: _____			
Hersteller: _____			
CE-DVGW-Nr.: _____			
7.1 Koch-, Grill-/Backgerät	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Warnhinweis vorhanden und lesbar			
- Brennerdeckel nicht abnehmbar			
- Bei gefährdeten Bau-/Einrichtungsteilen Wärmeschutz vorhanden			
7.2 Kühlschrank	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Luft Zu- und Abgasabführung dicht gegenüber Innenraum			
- Abfahrzeuge: bei raumluftabhängigen Geräten: _____			
- 10 cm ² unverschließbare Lüftungsöffnung vorhanden			
7.3 Raumheizer/Wasserheizer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Verbrennungskreislauf dicht gegenüber Innenraum			
- Raumheizer in Reisemobilen: zugelassen nach STVZO (mit DVGW-Prüfzeichen oder CE-Ident.-Nr.; Prüfzeichen 000 oder mit  -Zeichen gemäß EG-Heizanlagen-Richtlinie und EG-EMV-Richtlinie)			
- Raumheizer in Caravans: mit DVGW-Prüfzeichen oder CE-Ident.-Nr.;  -Zeichen gemäß EG-Heizanlagen-Richtlinie			
8. Dichtheitsprüfung mit Prüfgerät 150 mbar Druck (5 Minuten Wartezeit, anschließend 5 Minuten Prüfdauer)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Prüfung des Schlauchanschlusses am Regler mit Lecksuchmittel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Brennprobe und Funktion der Zündsicherung einwandfrei*	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Prüflakette

- Prüflakette vergeben
- Keine Prüflakette vergeben, Mängelbeschreibung*

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

Hiermit wird bestätigt, dass die Wiederholungsprüfung/Prüfung nach Änderung gemäß der G 607 durchgeführt worden ist. Das Prüfergebnis ist in der Prüfliste festgehalten.

Uwe Berwardt

SK-Nr. 24084626

I. Prüfung

Name und Nummer des Sachkundigen:

Datum: 21.03.2017

Unterschrift: Berwardt

Firmenstempel:

Uwe Berwardt

 Caravan-Service Zur Horburg 48 A
 Caravan-Systeme & Reparaturservice Tel. 0172 / 4307725
 21357 Barum bei Lüneburg

II. Prüfung

Name und Nummer des Sachkundigen:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Firmenstempel:

III. Prüfung

Name und Nummer des Sachkundigen:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Firmenstempel:

Bei Eigentümerwechsel

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

Name _____

Straße _____

Ort, Datum _____

PLZ / Ort _____

Unterschrift Eigentümer _____

Name und Anschrift Eigentümer _____