



## Prüfiste

	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-Nennanschlussdruck 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 cm² 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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5 Minuten Wartezeit, anschließend 5 Minuten Prüfdauer)			
9. Prüfung des Schlauchanschlusses am Regler mit Lecksuchmittel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Brennpombe 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 Prüfiste 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  
 21357 Barum bei Lüneburg  
 Tel. 0172 / 4307725

#### II. Prüfung

Name und Nummer des Sachkundigen:

Datum: \_\_\_\_\_

Firmenstempel: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### III. Prüfung

Name und Nummer des Sachkundigen:

Datum: \_\_\_\_\_

Firmenstempel: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### Bei Eigentümerwechsel

Als Eigentümer des vorgenannten geprüften Fahrzeugs bin ich in die Flüssiggasanlage ein-  
 gewiesen 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 \_\_\_\_\_