

**Andrea Zilisch**

Unternehmerin/Unternehmer (Name), Sachverständige/Sachverständiger (Name)

Sichtkontrolle durchgeführt am

**Zilisch GmbH & Co.KG**  
Sanitär-u. Heizungstechnik

Betreiber der Anlage

**Von-Braun-Straße 76**  
Straße

**48683 Ahaus**  
PLZ, Ort

Bauherrin/Bauherr

Standort der Anlage

Straße

Straße

PLZ, Ort

PLZ, Ort

**Prüfbescheinigung zur jährlichen Sichtkontrolle der Gasinstallation nach DVGW-TRGI 2018  
im Zuge der Erfüllung der Verkehrssicherungspflicht durch den Betreiber**

(Bezug: TRGI 2018; Kapitel 5; Abschnitt 13.3.1.1 in Verbindung mit Anhang 13.2.4)

Gasgerät (Gasfeuerstätte)			
Hersteller und Typ:		Baujahr:	Nennleistung: kW
Raumluftabhängig <input type="checkbox"/>	Raumluftunabhängig <input type="checkbox"/>		
Gasgerät optisch beschädigt:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verfärbungen/Verschmutzungen am Gasgerät ersichtlich:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Standsicherheit bzw. Wandbefestigung des Gasgerätes gewährleistet:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Absperreinrichtungen			
	Gebäudeteil:	Frei zugänglich:	Funktionsfähig:
Hauptabsperreinrichtung:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gaszähler:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Absperrung Gaszähler:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geräteabsperreinrichtung:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gasströmungswächter (aktive Maßnahme)			
Gasströmungswächter vorhanden:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gasleitungsanlage			
Leitungsverlauf bekannt:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Leitungsverlauf frei überprüfbar:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gasleitung optisch unbeschädigt:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gasleitung ohne Korrosionserscheinungen:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Befestigung der Rohrleitung ausreichend:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gasleitungen in Hohlräumen* verlegt:			
- Belüftung des Hohlraumes vorhanden			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Leitungsenden und -auslässe vorschriftsmäßig dicht verschlossen (Hinweis: "Geschlossene Absperreinrichtung ist unzureichend"):			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gasgeruch wahrnehmbar:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

\* z. B. Schächte, Kanäle, Vorwandinstallation, abgehängte Decken

Verbrennungsluftversorgung der Gasgeräte	Abgasanlagen
vorhanden / funktionstüchtig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	optisch unbeschädigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bei der Sichtkontrolle konnten keine/nachfolgenden erkennbaren Mängel bzw. Gasgeruch festgestellt werden.

Erkennbare Mängel:

<p>17.10.2019</p> <p>_____</p> <p>Datum</p>	<p>_____</p> <p>Unterschrift Fachunternehmerin/Fachunternehmer</p>
---	--