

Kontrollbescheinigung Veranstaltungen

Eigentümer

schuler

Name: metzgerei & partyservice

Telefon:

Adresse:

Ort:

Eine Kontrollbescheinigung und Vignette pro Gasgerät! Auch die Gasversorgung ist pro Gasgerät zu kontrollieren!

Gasversorgung		mangelhaft	Mangel behoben	in Ordnung
<input checked="" type="checkbox"/>	1 Flasche(n), inkl. Reserve à 10,5 kg/lit. aus <input checked="" type="checkbox"/> Kunststoff <input checked="" type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Alu			
<input type="checkbox"/>	Gastankflaschen Inhalt <input type="checkbox"/> kg/ <input type="checkbox"/> lit. S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gastank Inhalt <input type="checkbox"/> kg/ <input type="checkbox"/> lit. S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gassteckdose <input type="checkbox"/> Gasdruck gekennzeichnet _____ mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufstellung der Gasflaschen (Entlüftung, Halterung)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	SN 219505 <input type="checkbox"/> andere geprüfte Kombination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Druckregler 50 mbar Baujahr 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Staudruck _____ mbar Fließdruck _____ mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Rohrleitungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Schläuche (Zustand) Ablaufdatum 2027 <input type="checkbox"/> > 10 m mit Schlauchbruchsicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Absperrarmaturen (Dichtheit, Beschriftung)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Umschaltarmaturen S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dichtheitskontrolle bei <input type="checkbox"/> 150 mbar <input type="checkbox"/> _____ mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gasgerät <input type="checkbox"/> fest installiert <input checked="" type="checkbox"/> mobil				
<input type="checkbox"/>	Kocher <input type="checkbox"/> Backofen <input type="checkbox"/> Kühlschrank <input type="checkbox"/> Heizung			
<input type="checkbox"/>	Warmwasserapparat <input type="checkbox"/> Ringbrenner <input type="checkbox"/> Gerätebrenner <input type="checkbox"/> Generator			
<input type="checkbox"/>	Kombigeräte <input checked="" type="checkbox"/> Gas-Grill-Nr 1			
	Serien- / Fabrikations-Nr. _____ Baujahr _____			
	Flammenbild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Flammenüberwachung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Abgasführung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

Kontrollleur ADM

Nr. 201661207AcfW83-21

Die Anlage ist mangelhaft und muss repariert werden ¹⁾

Der Mangel wurde behoben bzw. repariert ²⁾

Die Anlage ist in Ordnung

ADM-Motorsport GmbH
Bernernhöhe Süd 1
6410 Goldau 8. Juni 22
+41 79 393 77 75

Stempel, Datum und Unterschrift

Stempel, Datum und Unterschrift

Stempel, Datum und Unterschrift

1) Eine weitere Inbetriebnahme vor ausgeführter Instandstellung ist nicht erlaubt und erfolgt ausschliesslich auf eigene Gefahr des Betreibers.

2) Die Reparatur ist durch fachkundiges Personal nach Angaben des Herstellers durchzuführen.