

Kontrollbescheinigung Veranstaltungen

Eigentümer 

Name: metzgerei & partyservice

Telefon: _____

Adresse: Schuler Metzgerei AG • Alte Gasne 21 • 19100 Garz • www.schuler-metzgerei.ch

Ort: _____

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

Gasversorgung	mangelhaft	Mangel beheben	in Ordnung
<input checked="" type="checkbox"/> 1 Flasche(n), inkl. Reserve à <u>10,5</u> <input checked="" type="checkbox"/> kg/□ lt. aus <input type="checkbox"/> Kunststoff <input checked="" type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Alu			
<input type="checkbox"/> Gastankflaschen Inhalt _____ □ kg/□ lt. S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gastank Inhalt _____ □ kg/□ lt. S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gassteckdose □ 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 <u>50</u> mbar Baujahr <u>2017</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Staudruck <u>✓</u> mbar Fließdruck <u>✓</u> 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 <u>2026</u> □ > 10 m mit Schlauchbruchsicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Absperrarmaturen (Dichtheit, Beschriftung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Umschaltarmaturen S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichtheitskontrolle bei <input checked="" type="checkbox"/> 150 mbar □ _____ mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/> <u>Gas-Grill-Nr.: 10</u>			
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. 20166-1207Acf W83-21

Die Anlage ist mangelhaft und muss repariert werden ¹⁾	Der Mangel wurde behoben bzw. repariert ²⁾	Die Anlage ist in Ordnung
Stempel, Datum und Unterschrift	Stempel, Datum und Unterschrift	Stempel, Datum und Unterschrift

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

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.