



(auszufüllen, wenn die Vignette eine Seriennummer hat)

Kontrollbescheinigung Veranstaltungen

Eigentümer



Name: metzgerei & partyservice.....

Telefon:

Adresse:

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 10,5 kg/lt. aus <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> Gasdruck gekennzeichnet _____ mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufstellung der Gasflaschen (Entlüftung, Halterung)				
<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				
	Schläuche (Zustand) Ablaufdatum 2025 <input type="checkbox"/> > 10 m mit Schlauchbruchsicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Absperrarmaturen (Dichtheit, Beschriftung)				
	Umschaltarmaturen S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dichtheitskontrolle bei <input checked="" type="checkbox"/> 150 mbar <input type="checkbox"/> _____ 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"/> Gas-Grill-Nr. 5			
	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: _____				
Kontrolleur <u>FDM</u> Nr. <u>20-166/207 Aufw 83-21</u>				
Die Anlage ist mangelhaft und muss repariert werden ¹⁾		Der Mangel wurde behoben bzw. repariert ²⁾		Die Anlage ist in Ordnung
				ADM-Motorsport GmbH Berneralte Süd 1 6410 Goldau 8. Juni 22 +41 79 393 77 75 <u>W. Aufen</u>
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.