Anhang zur Empfehlung G1007 d

1. Protokoll

Abo-Nummer oder andere Kundenidentifikation

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eigentümer** |  |  | **Anlage** |  |
| Name |  |  | Bezeichnung |  |
| Vorname |  |  | Adresse |  |
| Adresse |  |  | Ort |  |
| Ort |  |  | Parzelle Nr. |  |
| Tel. |  |  | Tel. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum der Inbetriebnahme |  |

**Installationskontrolle**

**Funktion der Armaturen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Absperrarmatur bei  Gebäudeeintritt |  |  | Absperrarmatur bei  Gasverbrauchsapparat |
|  | Magnetventil |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Bemerkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Filter**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fabrikat | Typ | Dimension | Funktion | Bemerkung |
|  |  |  | ❑ ok ❑ n ok |  |

**Druckregler**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fabrikat | Typ | Dimension | Funktion | Bemerkung |
|  |  |  | ❑ ok ❑ n ok |  |

**Regelwerke**

* Druck vor dem Regler pu …………….
* Druck nach dem Regler pd …………….
* Auslösedruck SAV p ………………
* Auslösedruck SBV p ………………
* Fliessdruck vor Gasstrasse pf ……..……….

**Gaszähler**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wechsel | Fabrikat | Typ | DN | Jahr | Index | ❑ mono ❑ By |
| Vor |  |  |  |  |  | No. |
| Nach |  |  |  |  |  | No. |

**Belüftung Zählerraum**

❑ Direkt (Fenster) ❑ Von aussen mit Kanal ❑ Fehlt

Grösse der Öffnungen: Ø……….. mm  ………………cm

Zustand der Lüftungsöffnung ❑ ok ❑ n ok

Standort des Zählers in einem Fluchtweg ❑ Ja ❑ Nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gasverbrauchsapparat**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung | Fabrikat | Typ | Anzahl | Leistung (P) | Nennwärmebelastung (A) | Zustand |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartungsprotokoll |  |  | Ja |  |  | Nein |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Heizung kondensierend |  |  | Ja |  |  | Nein |
| Mit Warmwasserproduktion |  |  | Ja |  |  | Nein |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ableiten des Kondenswassers |  |  | Geruchsverschluss extern |  |  | Geruchsverschluss im Gerät |

Abgastemperatur: ……….. °C

Bei Anlagen ≥70 kW: ❑ Druckentlastungsöffnung(en) vorhanden und ausreichend gross

❑ Externes Magnetventil vorhanden und mit Brenner gekoppelt

**Verbrennungszuluft und Belüftung des Aufstellungsraumes**

❑ Raumluftabhängig (Bauart B): A = 100 + A ……… x 2 = ………cm2

❑ Raumluftunabhängig (Bauart C): Aunten = (100 + A ……… x 2) x 0.4 x 2/3 = ………cm2

❑ A <70 kW ❑ A ≥70 kW Aoben = (100 + A ………. x 2) x 0.4 x 1/3 = ………cm2

❑ von aussen

❑ von aussen mit Kanal L. in m ……….. Richtungsänderung in ° …………………

❑ Koaxial

❑ Koaxial durch bestehenden Kamin

❑ Fehlt

Grösse der Lüftungsöffnung/Kanal: Ø……….. mm  ………………cm

Zustand der Lüftungsöffnung ❑ ok ❑ n ok

Bemerkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mechanische Zu- und Abluftanlage**

Grösse Zuluft: Ø ……….. mm  ………cm

Grösse Abluft: Ø ……….. mm  ………cm

Volumenstrom Ventilator: ṽ ………... m3/h

Brennerverriegelung ❑ Ventilation vor dem Brenner in Betrieb

❑ Brenner stoppt bei Ventilationsausfall

Zustand der Lüftungsöffnung ❑ ok ❑ n ok

Bemerkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Abgasanlage (sichtbare Teile)**

❑ Kamin ❑ Koaxial ❑ Andere ……………………

Ableiten des Kondenswassers mit Geruchverschluss ❑ Ja ❑ Nein

Die sichtbaren Teile der Abgasanlage entsprechen den   
Betriebsbedingungen des Gasverbrauchsapparates ❑ Ja ❑ Nein

Letzte Kontrolle durch Kaminfeger: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gasleitungen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Werkstoff | Ø | Zustand / Bemerkungen |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Verbindungen: ❑ Schweissnähte ❑ Flanschen ❑ Gewinde ❑ Pressen

❑ Hartlot ❑ Andere

Bemerkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Druckprüfung gemäss G1 (V max. 400 l)**

Prüfmedium:

❑ Luft ❑ Stickstoff ❑ Andere…............................

MOP ……….. **mbar** **/** .……… **bar**

Druckprüfung: MOP <100 mbar = **MOP x 3** (min.100 mbar) .……….. **mbar**

MOP 0.1–5 bar = **MOP + 2 bar** …………… **bar**

Stabilisierung des Prüfmediums: …… Minuten / …… Stunden

Prüfdauer ❑ 10 Minuten bei MOP < 100 mbar bei V bis 50 l.

❑ … Minuten / + 10 min. pro 50 l zusätzliches Volumen (siehe Tabelle)

❑ 2 Stunden für MOP 0,1–5 bar

Druckaufbau max. 2 bar/Minute

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Etappe / Abschnitt** | **p Anfang** | **p Ende** | **p Verlust** | **Unterschrift** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Messmittel: Manometer Klasse 0.6

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stahl | DN | l/m |  | m/50 l | m/400 l |  |  | Inox | DN | l/m |  | m/50 l | m/400 l |
| 1/2" | DN 15 | 0,2 |  | 250 | 2'000 |  |  | 18 | DN 15 | 0,2 |  | 250 | 2'000 |
| 3/4" | DN 20 | 0,35 |  | 142 | 1'142 |  |  | 22 | DN 20 | 0,3 |  | 166 | 1'333 |
| 1" | DN 25 | 0,57 |  | 87 | 701 |  |  | 28 | DN 25 | 0,5 |  | 100 | 800 |
| 1 1/4" | DN 32 | 1 |  | 50 | 400 |  |  | 35 | DN 32 | 0,8 |  | 62 | 500 |
| 1 1/2" | DN 40 | 1,38 |  | 36 | 289 |  |  | 42 | DN 40 | 1,2 |  | 41 | 333 |
| 2" | DN 50 | 2,2 |  | 22 | 181 |  |  | 54 | DN 50 | 2 |  | 25 | 200 |
| 2 1/2" - 76,1 | DN 65 | 3,7 |  | 13 | 108 |  |  | 76 | DN 65 | 4,1 |  | 12 | 97 |
| 3" - 88,9 | DN 80 | 5,2 |  | 9,7 | 76 |  |  | 89 | DN 80 | 5,6 |  | 9 | 71 |
| 114,3 | DN 100 | 8,7 |  | 5,7 | 45 |  |  | 108 | DN 100 | 8,5 |  | 6 | 47 |
| 139,7 | DN 125 | 13,2 |  | 3,8 | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 168.3 | DN 150 | 19,9 |  | 2,5 | 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Volumen = …… m x ………. l/m = ……….. Liter ≤ 50 l = 10’

10’ pro 50 Liter zusätzliches Volumen = ….’

Prüfdauer Total = ….’

**Kontrolle der Fakturierung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bezeichnung | Nennwärmebelastung (kW) | Leistung (kW) |
| Heizung |  |  |
| Heizung mit Warmwasser |  |  |
| Küche |  |  |
| Andere |  |  |
| Tarif |  |  |

**Beurteilung der Installation**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Installation ist gebrauchsfähig |
|  | Installation ist bedingt gebrauchsfähig |
|  | Installation ist nicht gebrauchsfähig |

**Mängelliste:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | Frist: |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Frist: |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Frist: |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Frist: |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Frist: |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Frist: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Kontrolleur**

Datum ………… Name ………………… Vorname ……………… Unterschrift …………………

Kontrolleur-Nr. nach GW104 (GPS-XX-XXX): …………………….

Bemerkungen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Technische Mitarbeiter**

Datum ………… Name ………………… Vorname ……………… Unterschrift …………………

**Betriebsleiter**

Datum ………… Name ………………… Vorname ……………… Unterschrift …………………

**Verteiler**

Kunde

Liegenschaftsverwaltung

Fakturierung (intern)