



# Wiederkehrende Überprüfung von Flüssiggasanlagen

gemäß § 25 Oö. LuftREnTG idgF (Oö. Luftreinhalte- und Energietechnikgesetz 2002)

Bitte vollständig ausfüllen und Zutreffendes auswählen ( = eine Auswahlmöglichkeit,  = mehrere Auswahlmöglichkeiten)

## Gasanlage – Anzahl der Gaszähler

kein Zähler

ein Zähler

mehrere Zähler Anlagen-ID der Gas-Leitungsanlage vor dem Zählereingang: \_\_\_\_\_

## Anlass der wiederkehrenden Überprüfung

Wiederkehrende Überprüfung Gasgerät / Gasmotor (§25 Abs. 1 Oö. LuftREnTG)

Wiederkehrende sicherheitstechnische Überprüfung Gas-Leitungsanlage (§25 Abs. 1a Oö. LuftREnTG i.V.m. ÖVGW F G71 Pkt. 6.5)

vor dem Zählereingang  nach dem Zählereingang

## 1. Allgemeine Daten

### 1.1 Verfügungsberechtigte Person

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_ Nachgestellte Titel \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Anschrift** Straße \_\_\_\_\_

Hausnummer \_\_\_\_\_ Stiege/Haus \_\_\_\_\_ Tür/Top \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

**Kontaktdaten** E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### 1.2 Standort der Anlage

Straße \_\_\_\_\_

Hausnummer \_\_\_\_\_ Stiege/Haus \_\_\_\_\_ Tür/Top \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

**1.3 Bescheid(e)** (sofern behördlich bewilligt) Behörde \_\_\_\_\_ Aktenzahl \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

## 2. Beschreibung der Anlage

### 2.1 Flüssiggastank / Flaschenanlage

**Flüssiggastank**  2.700 Liter  4.850 Liter  Andere Literangabe \_\_\_\_\_ Liter

Behälter Nummer \_\_\_\_\_

**Lagerart**  erdgedeckt  halboberirdisch  oberirdisch

**Flaschenanlage**  Außenanlage  Innenanlage

Flaschenanzahl \_\_\_\_\_ Stück Flaschengröße \_\_\_\_\_ kg

Umschaltarmatur  Ja  Nein  manuell  automatisch

**Bloße Lagerung** (nur Gasflaschenlager)

**Anmerkungen**

## 2.2 Gasgeräte / Gasmotoren Anlagen-ID (des Gasgerätes / Gasmotors) \_\_\_\_\_

Bezeichnung<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Fabrikat/Type (lt. Typenschild) \_\_\_\_\_

Nennwärmeleistung (lt. Typenschild) \_\_\_\_\_ kW Baujahr (lt. Typenschild) \_\_\_\_\_

Brennstoffwärmeleistung / Nennwärmebelastung (NWB) (lt. Typenschild) \_\_\_\_\_ kW

Herstellnummer \_\_\_\_\_

Brennstoffverbrauch im letzten Jahr \_\_\_\_\_ Liter

**Blockheizkraftwerk**  Ja  Nein elektrische Leistung (lt. Typenschild) \_\_\_\_\_ kVA

**Zündsicherung**  Keine  Teilzündsicherung  Vollzündsicherung

**Bauart**  Gasgerät A-B (offener Verbrennungsraum)  Gasgerät C (geschlossener Verbrennungsraum)

**Abgasabführung**  Abgasanlage  Abgasleitung, gemeinsam mit dem Gasgerät typengeprüft (Außenwandgerät)

sonstige Abgasabführung (z.B. bei Kocher, Herd)

<sup>1</sup> Bezeichnung entsprechend der Verwendung:

1 = Kocher, 2 = Herd, 3 = Durchlaufwasserheizer, 4 = Vorratswasserheizer, 5 = Kombi-Kessel / Durchlauf, 6 = Kombi-Kessel/Speicher, 7 = Gebläsebrenner, 8 = Heizkessel, 9 = Konvektionsraumheizer, 10 = Heizstrahler / Hellstrahler, 11 = Heizstrahler / Dunkelstrahler, 12 = diverses Gasgerät, 13 = Gasmotor

## 2.3 Gasdruckregler

	Regler 1. Stufe	Regler 2. Stufe	Reglerkombination
Fabrikat			
Type			
Baujahr			
Leistung [kg/h]			
Ausgangsdruck	_____ bar	_____ mbar	_____ mbar
SAV – OPSO	_____ bar	_____ mbar	_____ mbar
SBV – PRV	_____ bar	_____ mbar	_____ mbar

## 3. Sicherheitstechnische Prüfung

### 3.1 Wiederkehrende Überprüfung des Gasgerätes / Gasmotors (Fristen gemäß § 25 Oö. LuftREnTG)

Gasgerät (ÖVGW F G71) in Ordnung  Ja  Nein

Verbindungsstück/Abgasleitung in Ordnung in Ordnung  Ja  Nein

Leitung nach dem Zählereingang (äußere Dichtheit) in Ordnung  Ja  Nein

Verbrennungsluftversorgung in Ordnung  Ja  Nein

Gas-Leitungsanlage (vor dem Zählereingang) innerhalb der Prüffrist  Ja  Nein

Gas-Leitungsanlage (nach dem Zählereingang) innerhalb der Prüffrist  Ja  Nein

**Mangel**  Nein  Ja, Nummer/n \_\_\_\_\_

**Zum Zeitpunkt der wiederkehrenden Überprüfung des Gasgerätes / Gasmotors muss die Gas-Leitungsanlage (vor dem Zählereingang und nach dem Zählereingang) innerhalb der erforderlichen Prüffristen liegen!**

**Hinweis:** Der Nachweis dafür erfolgt über Prüfbefunde von der Abnahme oder der wiederkehrenden Überprüfung der Gasanlage (vor und nach dem Zählereingang), wie im Folgenden dokumentiert:

#### **Abnahmeprüfung**

Gasanlage (vor dem Zählereingang)

Prüfdatum \_\_\_\_\_ Prüfberechtigte/r \_\_\_\_\_

Gasanlage (nach dem Zählereingang)

Prüfdatum \_\_\_\_\_ Prüfberechtigte/r \_\_\_\_\_

**oder**

### Wiederkehrende Überprüfung der Gas-Leitungsanlage

Gas-Leitungsanlage (vor dem Zählereingang)

Prüfdatum \_\_\_\_\_ Prüfberechtigte/r \_\_\_\_\_

Gas-Leitungsanlage (nach dem Zählereingang)

Prüfdatum \_\_\_\_\_ Prüfberechtigte/r \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Gemäß §25 Abs. 1a Oö. LuftREnTG sind Flüssiggas-Inneninstallationen zumindest alle sechs Jahre einer sicherheitstechnischen Überprüfung nach ÖVGW-Richtlinie F G71 Pkt. 6.5 zu unterziehen.

### 3.2 Wiederkehrende sicherheitstechnische Überprüfung Gas-Leitungsanlage mind. alle 6 Jahre (§25 Abs. 1a Oö. LuftREnTG i.V.m. ÖVGWF G71 Pkt. 6.5)

**Prüfparameter Prüfdruck bei Dichtheitsprüfung** Anschluss-/Verteilungsleitung \_\_\_\_\_ mbar Verbrauchsleitung \_\_\_\_\_ mbar

**Prüfung bei Betriebsdruck** Anschluss-/Verteilungsleitung \_\_\_\_\_ mbar Verbrauchsleitung \_\_\_\_\_ mbar

Prüfumfang	Dichtheitsprüfung in Ordnung	Dichtheitsprüfung bei Betriebsdruck in Ordnung	in Ordnung	Mängel
<b>Anlage (vor dem Zählereingang)</b>				
Tank / Flasche		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Anschlussleitung	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Verteilungsleitung	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Gasdruckregler		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Armaturen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
<b>Anlage (nach dem Zählereingang)</b>				
Verbrauchsleitung	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Gaszähleranlage		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Geräteanschlussleitung		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Gasdruckregler		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Armaturen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Gasgerät(e)			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
bei Mehrzähleranlage: Gas-Leitungsanlage vor dem Zählereingang innerhalb der Prüfrist <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Prüfdatum _____ Prüfberechtigte/r _____				

### 4. Umwelttechnische Prüfung nicht erforderlich nicht durchführbar

#### Gasgerät / Gasmotor

Messwerte		Beurteilungswert	Grenzwert
Abgastemperatur _____ °C	Abgasverlust	_____ %	_____ %
Verbrennungslufttemperatur _____ °C			
CO <sub>2</sub> -Gehalt _____ %	CO-Gehalt bei 3 % O <sub>2</sub> (für Gasmotoren bei 15 % O <sub>2</sub> )	_____ mg/m <sup>3</sup>	_____ mg/m <sup>3</sup>
O <sub>2</sub> -Gehalt _____ %			
Kesseltemperatur _____ °C	NO <sub>x</sub> -Gehalt bei 3 % O <sub>2</sub> (für Gasmotoren bei 15 % O <sub>2</sub> )	_____ mg/m <sup>3</sup>	_____ mg/m <sup>3</sup>
Förderdruck Abgasanlage _____ Pa			

#### Messgerät

Fabrikat/Type (lt. Typenschild) \_\_\_\_\_

Kalibrierstelle \_\_\_\_\_

Letzte Kalibrierung am \_\_\_\_\_

**Anmerkung:** Die wiederkehrende Überprüfung in umwelttechnischer Hinsicht hat in Form einer einfachen Überprüfung zu erfolgen. Für Flüssiggasanlagen mit einer Brennstoffwärmeleistung ab 1 MW ist gemäß § 25 Abs. 1b Oö. LuftREnTG eine umfassende Überprüfung erforderlich. Die relevanten Messwerte der umfassenden Überprüfung sind in dieses Formular zu übernehmen. Das Ergebnis der umfassenden Überprüfung ist von der verfügungsberechtigten Person bis zur nächsten Überprüfung bei der Flüssiggasanlage aufzubewahren.

## 5. Ergebnis der wiederkehrenden Überprüfung

- Bei der wiederkehrenden Überprüfung wurden **keine Mängel** festgestellt. Der im Anlass der wiederkehrenden Überprüfung beschriebene Teil der Gasanlage entspricht diesbezüglich den Bestimmungen des Oö. Luftreinhalte- und Energietechnikgesetzes, der Oö. Gasverordnung, der einschlägigen ÖVGW-Richtlinienserie F G und gegebenenfalls dem/den eingangs angeführten Bewilligungsbescheid/en.  
**Der im Anlass der wiederkehrenden Überprüfung beschriebene Teil der Gasanlage darf weiterhin betrieben werden.**
- Bei der wiederkehrenden Überprüfung wurden **geringfügige Mängel** festgestellt. Der im Anlass der wiederkehrenden Überprüfung beschriebene Teil der Gasanlage entspricht diesbezüglich weitgehend den Bestimmungen des Oö. Luftreinhalte- und Energietechnikgesetzes, der Oö. Gasverordnung, der einschlägigen ÖVGW-Richtlinienserie F G und gegebenenfalls dem/den eingangs angeführten Bewilligungsbescheid/en.  
**Der im Anlass der wiederkehrenden Überprüfung beschriebene Teil der Gasanlage darf weiterhin betrieben werden. Die geringfügigen Mängel laut Mängelliste sind bis \_\_\_\_\_ zu beheben.**
- Bei der wiederkehrenden Überprüfung wurden **maßgebliche Mängel** festgestellt. Der im Anlass der wiederkehrenden Überprüfung beschriebene Teil der Gasanlage entspricht diesbezüglich **nicht** den Bestimmungen des Oö. Luftreinhalte- und Energietechnikgesetzes, der Oö. Gasverordnung, der einschlägigen ÖVGW-Richtlinienserie F G und gegebenenfalls dem/den eingangs angeführten Bewilligungsbescheid/en.  
**Der im Anlass der wiederkehrenden Überprüfung beschriebene Teil der Gasanlage darf nicht weiter betrieben werden. Die folgenden maßgeblichen Mängel (Nummern laut Mängelliste) sind zu beheben:**

**Vor einer erneuten Inbetriebnahme ist eine weitere Überprüfung zu beauftragen!**

### Mängelliste

• Mangel-Nr. 1

• Mangel-Nr. 2

• Mangel-Nr. 3

• Mangel-Nr. 4

• Mangel-Nr. 5

**Überprüfungsberechtigtes Unternehmen**

Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Hausnummer \_\_\_\_\_ Stiege/Haus \_\_\_\_\_ Tür/Top \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Prüfnummer \_\_\_\_\_

**Durchführende Person**

Vorname \_\_\_\_\_  
Familiename / Nachname \_\_\_\_\_

**Zusätzliche Anmerkungen**

\_\_\_\_\_

**Übermittlung Prüfbericht**

an die verfügungsberechtigte Person  per E-Mail  per Post  ausgehändigt  keine

**Nächste Überprüfung**

bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift  
Überprüfungsberechtigtes Unternehmen  
(nur in ausgedruckter Form erforderlich)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift verfügungsberechtigte Person  
(nur in ausgedruckter Form erforderlich)

**6. Ergebnis der Nachprüfung der geringfügigen Mängel**

- Mängel behoben**
- Mängel nicht behoben** (Meldung an die Behörde)

**Überprüfungsberechtigtes Unternehmen**

Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Hausnummer \_\_\_\_\_ Stiege/Haus \_\_\_\_\_ Tür/Top \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Prüfnummer \_\_\_\_\_

**Durchführende Person**

Familiename / Nachname \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_

**Zusätzliche Anmerkungen**

---

**Übermittlung Prüfbericht** an die verfügungsberechtigte Person  per E-Mail  per Post  ausgehändigt  keine

---

Ort, Datum

---

**Stempel und Unterschrift**  
**Überprüfungsberechtigtes Unternehmen**  
*(nur in ausgedruckter Form erforderlich)*

---

**Unterschrift verfügungsberechtigte Person**  
*(nur in ausgedruckter Form erforderlich)*