

# Überprüfungsbefund für Flüssiggasanlagen gemäß ÖVGW-Richtlinie F G12

Fertigstellungsprüfung

Wiederkehrende Prüfung

## Allgemeine Daten

**Betreiber:** Name(n): .....

Adresse(n): .....

Aufstellungsort (Adresse): .....

Kundennummer: .....

Errichter der Flüssiggasanlage: .....

Name/Firma des Prüfers: .....

## Flüssiggastank / Flaschenanlage

Flüssiggastank:  2.700 ltr  4.850 ltr.  .....ltr. Behälter Nr: .....

Lagerart:  erdgedeckt  halboberirdisch  oberirdisch  
 Lagerraum

Flaschenanlage: Flaschenanzahl ..... Stk. Flaschengröße .....kg

Außenanlage  Innenanlage

Umschaltarmatur:  ja /  nein  manuell /  automatisch

## Rohrleitung

Flüssiggasrohrleitung Abschnitt: von ..... bis .....

Dimension / Betriebsdruck: .....

### Werkstoff

PE  Stahl  Präzisionsstahl  Kupfer  Edelstahl  .....

### Verbindung

geschweißt  geschraubt  gelötet  gepresst  .....

### Leitungsverlegung

freiverlegt  unter Putz  im Erdreich  im Fußboden  .....

Sonstiges.....

## Gasdruckregler

	Regler 1. Stufe	Regler 2. Stufe	Reglerkombination
Fabrikat			
Type			
Baujahr			
Leistung [kg/h]			
Ausgangsdruck	.....bar	.....mbar	.....mbar
SAV - OPSO	<input type="checkbox"/> .....bar	<input type="checkbox"/> .....mbar	<input type="checkbox"/> .....mbar
SBV - PRV	<input type="checkbox"/> .....bar	<input type="checkbox"/> .....mbar	<input type="checkbox"/> .....mbar

## Prüfumfang

Tank / Flasche und Leitungsanlage							
	Festigkeits- / Dichtheitsprüfung		Prüfung bei Betriebsdruck		visuelle Überprüfung		Mangel (Nr.)
	dicht	undicht	dicht	undicht	in Ordnung	nicht in Ordnung	
Tank / Flasche			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Leitungsanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gaszähleranlage			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Geräteanschlussleitung			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gasdruckregler			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Armaturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Festigkeitsprüfung (nur bei Fertigstellungsprüfung): ..... bar							
Dichtheitsprüfung: .....mbar/bar							

Gasgeräte								
Bez./ Ziffer <sup>1)</sup>	Hersteller	Typ	Bauart	NWB [kW]	Gerät in Ordnung	Verbrennungsluftversorgung in Ordnung <sup>2)</sup>	Abgasführung in Ordnung	Mangel (Nr.)
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>1) 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</p> <p>2) Die Verbrennungsluftversorgung bei Bauart B1 und B21 mit einer Gesamt-NWB ≤ 50 kW wurde mit Berechnung lt. ÖVGW-Richtlinie F G62 Abschnitt 2 oder mit Messung lt. ÖVGW-Richtlinie F G62 Abschnitt 3 ermittelt. Bei raumluftabhängigen Gasgeräten &gt; 50 kW NWB entsprechen die Lüftungsöffnungen der ÖVGW-Richtlinie F G32.</p>								

## Beilagen

Folgende Atteste und Bescheinigungen (soweit erforderlich) sind dem Überprüfungsbericht angefügt\*):

- Bescheinigung über die Aufstellung bzw. Einlagerung des Flüssiggasbehälters

Datum .....

erstellt von .....

- Bescheinigung für Druckgeräte, die den Bestimmungen des Druckgerätegesetz BGBl. I Nr. 161/2015 unterliegen

Datum .....

erstellt von .....

- Befund für den Abgasfang bzw. Abgassammler  
 Datum .....  
 erstellt von .....
  
- Befund für die elektrischen Teile der Gasanlage  
 Datum .....  
 erstellt von .....
  
- Sonstiger Befund  
 Datum .....  
 erstellt von .....

<b>Ergebnis</b>
-----------------

Die Ergebnisse der einzelnen Überprüfungen haben ergeben, dass die Gasanlage den Bestimmungen der ÖVGW Richtlinien für Flüssiggasanlagen (F G-Serie) entspricht / nicht entspricht.\*\*)

Folgende Mängel wurden festgestellt:

Mangel Nr.	Beschreibung	Frist zur Behebung

---

Datum	Prüfer (Firmenstempel, Unterschrift)	Anlagenverantwortlicher (Unterschrift)
-------	---	---

Nächste wiederkehrende Überprüfung: .....

\*) Zutreffendes ankreuzen  
 \*\*) Nichtzutreffendes streichen