

Bescheinigung Dunstabzugsanlagen

Anschrift und Reg.-Nummer des Schornsteinfegerbetriebes; bei fehlender Registrierung Handwerkskammer, bei der der Betrieb in die Handwerksrolle eingetragen ist bzw. bei der die Anzeige nach § 9 EU/EWR-Handwerk-Verordnung erstattet wurde:		Tag der Überprüfung:							
		<input type="checkbox"/> wiederkehrende Überprüfung <input type="checkbox"/> Erstüberprüfung							
		Ausfertigung für den							
Name und Anschrift des Eigentümers/Verwalters		Betreiber/Aufstellungsort der Anlage: Gebäudeteil:							
Bescheinigung		über das Ergebnis der Überprüfung an Dunstabzugsanlagen gemäß § 1 Absatz 1 Nummer 3 der Brandenburgischenkehr- und Überprüfungsverordnung (BbgKÜO)							
Angaben zur Dunstabzugsanlage									
Dunstabzugsanlage mit:		Anzahl	<input type="checkbox"/> Dunstabzugsanlage(n) / <input type="checkbox"/> Lüftungsdecke für:		Lage des Ventilators				
Herd	Grill	Friteuse	Pizzaofen	Gyros/Kebab	<input type="checkbox"/> in der Dunsthaube				
<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> in der Dunstleitung				
<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> im Dachgeschoss				
<input type="checkbox"/> Öl/Festbrennstoff	<input type="checkbox"/> Holzkohle		Soll m ³ /h	Ist m ³ /h	<input type="checkbox"/> an der Mündung				
überprüftes Anlagenteil:			Befund:		Mangel:				
			beschädigt		verschmutzt				
1	Dunsthaube(n)/Lüftungsdecke		nein	ja	nein	leicht	stark	ja	nein
1.1	Aerosolabscheider/Filter								
1.2	Oberflächen der Dunsthaube(n)/Lüftungsdecke								
1.3	Fettfangrinne								
1.4	Sicherheitsstrecke (Lüftungsanlage-Gasgerät) in Ordnung?		<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein				
2	Dunstleitung (überwiegend horizontaler Leitungsabschnitt)								
2.1	im Bereich der Küche								
2.2	im Bereich außerhalb der Küche								
3	Dunstschaft (überw. vertik. Leitungsabschnitt)								
4	Ventilator								
Folgende Anlagenteile konnten nicht eingesehen werden (inkl. Begründung):									
<input type="checkbox"/> Folgende Mängel wurden festgestellt:					<input type="checkbox"/> Es wurden keine Mängel festgestellt.				
<input type="checkbox"/> Die Mängel stellen zurzeit noch keine unmittelbare Gefahr dar, eine Überprüfung durch einen Fachbetrieb wird empfohlen. <input type="checkbox"/> Die Mängel sind aus Sicherheitsgründen bis zum zu beseitigen. <input type="checkbox"/> Auf Grund der festgestellten Mängel ist eine zusätzliche Überprüfung der Dunstabzugsanlage erforderlich. Bemerkungen:									
Datum Vorname, Name Unterschrift des ausführenden Schornsteinfegers							Wurden Mängel festgestellt, die innerhalb einer Frist zu beseitigen sind, geben Sie mir bitte Nachricht, sobald die Mängel beseitigt wurden.		