

### 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:							
<b>Bescheinigung</b>		über das Ergebnis der Überprüfung an Dunstabzugsanlagen gemäß § 1 Absatz 1 Nummer 3 der Brandenburgischenkehr- und Überprüfungsverordnung (BbgKÜO)							
<b>Angaben zur Dunstabzugsanlage</b>									
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 <sup>3</sup> /h	Ist m <sup>3</sup> /h	<input type="checkbox"/> an der Mündung				
<b>überprüftes Anlagenteil:</b>			<b>Befund:</b>		<b>Mangel:</b>				
			beschädigt		verschmutzt				
1	<b>Dunsthaube(n)/Lüftungsdecke</b>		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	<b>Dunstleitung (überwiegend horizontaler Leitungsabschnitt)</b>								
2.1	im Bereich der Küche								
2.2	im Bereich außerhalb der Küche								
3	<b>Dunstschaft (überw. vertik. Leitungsabschnitt)</b>								
4	<b>Ventilator</b>								
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.		