

Anzeige geänderter oder neuer Abgasanlagen



Liegenschaft _____ Datum: _____
Eigentümer _____
Straße _____
Wohnort _____
Tel. _____
Mieter _____ Geschoss _____

Feuerstätte:

Hersteller _____
Typ _____
Leistungsbereich _____ - _____ KW
Baujahr _____
Seriennummer _____

Selbstkalibrierend Ja Nein

Abgasleitung/ Schornstein:

Zulassung _____
Hersteller _____
Systemzertifiziert: Ja Nein

Fachunternehmererklärung vorhanden

gemäß Bauordnung Ja Nein
gemäß ENEC Ja Nein

Datum und Unterschrift