

# Prüfbescheinigung für Gasleitungsanlagen

## Belastungsprobe - Dichtheitsprüfung

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

Straße \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Auftrags-/Kundennr. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

 Neubau  Umbau

Werkstoff der Leitungsanlage \_\_\_\_\_ Verbindungstechnik \_\_\_\_\_

Prüfung der Gesamtanlage  in Abschnitten  \_\_\_\_\_**Niederdruck < 100 mbar** (TRGI, Abs. 5.6.4)

1. Belastungsprobe (Vorprüfung n. Abs. 5.6.4.1)

Prüfdruck 1 bar/Prüfdauer 10 Minuten

- 1.1
- 
- ohne
- 
- mit Armaturen; PN: \_\_\_\_\_

- 1.2
- 
- keine Verbindung zu gasführenden Leitungen

- 1.3
- 
- Prüfdruck nicht gefallen

2. Dichtheitsprüfung (Hauptprüfung n. Abs. 5.6.4.2)

Prüfdruck 150 mbar/Prüfdauer 10 bzw. 30 Minuten (je nach Tabelle 11)

**Tabelle 11 – Anpassungszeiten und Prüfdauer in Abhängigkeit vom Leitungsvolumen**

Leitungsvolumen*	Anpassungszeit	Mind. Prüfdauer bitte ankreuzen!	X
< 100 l	10 Minuten	10 Minuten	<input type="checkbox"/>
≥100 l < 200 l	30 Minuten	20 Minuten	<input type="checkbox"/>
≥ 200 l	60 Minuten	30 Minuten	<input type="checkbox"/>

\*Richtwert

Das Messgerät muss eine Mindestauflösung von 0,1 mbar aufweisen

Der Prüfdruck ist nach Abschluss der Dichtheitsprüfung gefahrenfrei abzulassen

- 2.1
- 
- Prüfdruck nicht gefallen

2.2

Feststellungen während der Druckprüfungen \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

Der Fachunternehmer bestätigt, dass die Prüfung Nr. 1 und 2 durchgeführt wurde und die Anlage dicht ist.

\_\_\_\_\_  
Verantwortlicher des Vertragsinstallateurs  
Name, Firma\_\_\_\_\_  
Bauherr bzw. sein Beauftragter

# Leitungsschema zum Inbetriebsetzungsantrag einer Gasanlage und Versorgung mit Gas

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

## Leitungsschema

2. OG

\_\_\_\_\_

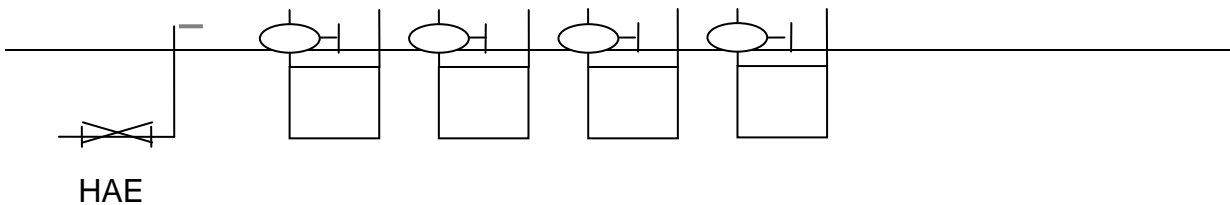
1. OG

\_\_\_\_\_

EG

\_\_\_\_\_

KG



Einzelne Gasverbrauchsanlagen, Gasströmungswächter und TAE's mit Typenbezeichnung, sind für entsprechende Etagen einzuskizzieren und den entsprechenden Gaszählern zuzuordnen.

\_\_\_\_\_ wird von der Stadtwerke Viernheim Netz GmbH ausgefüllt

Zähler-Typ \_\_\_\_\_

DN \_\_\_\_\_

Anschlussnutzer \_\_\_\_\_

Anschlusswerte der/des Gasgeräte/s und das Leitungsschema wurden geprüft.