

# Aufstellung von Gasfeuerstätten

## Abgasanlage – Verbrennungsluftversorgung

Stadtwerke Rothenburg o.d.T GmbH  
Steinweg 25  
91541 Rothenburg ob der Tauber

1. Ausfertigung: STWR   
 2. Ausfertigung: Kaminkehrer   
 3. Ausfertigung: Installateur   
 4. Ausfertigung: Kunde

Im Anwesen:

\_\_\_\_\_  
 Straße -Haus-Nr. , Vorder-, Rück-, Seitengebäude-Ort

Stockwerk:  links  mitte  rechts bei:

Tel: \_\_\_\_\_

Aufstellungsort	Fabrikat	Typ	Nennwärme-Leistung		Schornstein-Anschluss		Raumluft-Abhängig		Brenner	
			Heizung	Warmwasser	Ja	Nein	Ja	Nein	mit Gebläse	ohne Gebläse
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Brennwertgerät – Abgasleitung

Aufstellungsort	Fabrikat	Typ	Abgasl. im Schornstein	Abgasl. im Schacht	Abgasl. über Dach	Abgas System/Typ
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Gemäß dem Gesetz über das Schornsteinfegerwesen der Landesverordnung über Feueranlagen (FeuV) sowie der TRGI 1986/96 wird um Festlegung der geeigneten Abgasanlage und der Verbrennungsluftversorgung gebeten. Skizze umgehend.

\_\_\_\_\_  
 Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
 Ausführender Installateur

**Die im oben genannten Anwesen vorgesehene/n Gasfeuerstätte/n kann/können wie umseitig angewiesen angeschlossen werden.**

Herrn Bezirks-Schornsteinfegermeister

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
 Bezirks-Schornsteinfegermeister  
 Stempel u. Unterschrift

