

## PRÜFBERICHT FÜR FEUERUNGSANLAGEN

## Gasförmige Brennstoffe

Überprüfung		Messwerte	
Anlagen-Nummer	<input type="text"/>	Überprüfung durchführbar *	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Anlass der Überprüfung *	<input type="radio"/> wiederkehrende Überprüfung <input type="radio"/> Mängelbehebung <input type="radio"/> außerordentliche Überprüfung	Abgastemperatur *	<input type="text"/> °C
Prüfdatum *	<input type="text"/>	Verbrennungslufttemp. *	<input type="text"/> °C
Durchführende Firma *	<input type="text"/>	Kesseltemperatur *	<input type="text"/> °C
Name des Prüforgans *	<input type="text"/>	Förderdruck Fang *	<input type="text"/> Pa
Prüfnummer des Prüforgans	<input type="text"/>	CO <sub>2</sub> -Gehalt *	<input type="text"/> %
Messgerät *	<input type="text"/>	oder O <sub>2</sub> -Gehalt	<input type="text"/> %
<b>Funktionsüberprüfung</b>		CO-Gehalt	<input type="text"/> ppm
		CO-Gehalt bei 3% O <sub>2</sub> *	<input type="text"/> Beurteilungswert in mg/m <sup>3</sup>
			<input type="text"/> Grenzwert in mg/m <sup>3</sup>
		Abgasverlust *	<input type="text"/> Beurteilungswert in %
			<input type="text"/> Grenzwert in %
		<b>Mängel</b>	
		Mängel vorhanden *	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
		Meldung an Gemeinde	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
		Behebung bis	<input type="text"/> Datum
		Art der Mängel / Bemerkung	<input type="text"/>
		<b>Termine</b>	
		Letzte wiederkehrende Überprüfung	<input type="text"/>
		Name der Firma	<input type="text"/>
		Anschrift der Firma	<input type="text"/>
		Fälligkeit wiederkehrende Überprüfung	<input type="text"/>
		Diese Anlage unterliegt der Inspektionspflicht lt. Stmk. FAnIG 2016	
		Fälligkeit Heizanlagen-Inspektion	<input type="text"/>
<b>Verwendete Brennstoffe</b>			
<input type="checkbox"/> Erdgas <input type="checkbox"/> Flüssiggas <input type="checkbox"/> Sonstiges ...			
<b>Brennstoffverbrauch pro Jahr</b>			
Erdgas	<input type="text"/> m <sup>3</sup>		
Flüssiggas	<input type="text"/> kg		
Sonstiges	<input type="text"/>		

\_\_\_\_\_  
 Name und Anschrift der Firma  
 (Firmenstempel)

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Prüforgans

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Verfügungsberechtigten



# PRÜFBERICHT FÜR FEUERUNGSANLAGEN

## Feste Brennstoffe

Überprüfung		Messwerte	
Anlagen-Nummer	<input type="text"/>	Überprüfung durchführbar *	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Anlass der Überprüfung *	<input type="radio"/> wiederkehrende Überprüfung <input type="radio"/> Mängelbehebung <input type="radio"/> außerordentliche Überprüfung	Abgastemperatur *	<input type="text"/> °C
Prüfdatum *	<input type="text"/>	Verbrennungslufttemp. *	<input type="text"/> °C
Durchführende Firma *	<input type="text"/>	Kesseltemperatur *	<input type="text"/> °C
Name des Prüforgans *	<input type="text"/>	Förderdruck Fang *	<input type="text"/> Pa
Prüfnummer des Prüforgans	<input type="text"/>	CO <sub>2</sub> -Gehalt *	<input type="text"/> %
Messgerät *	<input type="text"/>	oder O <sub>2</sub> -Gehalt	<input type="text"/> %
<b>Funktionsüberprüfung</b>		CO-Gehalt	<input type="text"/> ppm
		CO-Gehalt bei 11% O <sub>2</sub> *	<input type="text"/> Beurteilungswert in mg/m <sup>3</sup>
			<input type="text"/> Grenzwert in mg/m <sup>3</sup>
		oder CO-Gehalt bei 6% O <sub>2</sub>	<input type="text"/> Beurteilungswert in mg/m <sup>3</sup>
			<input type="text"/> Grenzwert in mg/m <sup>3</sup>
		Abgasverlust *	<input type="text"/> Beurteilungswert in %
			<input type="text"/> Grenzwert in %
		<b>Mängel</b>	
		Mängel vorhanden *	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
		Meldung an Gemeinde	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
		Behebung bis	<input type="text"/> Datum
		Art der Mängel / Bemerkung	<input type="text"/>
		<b>Termine</b>	
		Letzte wiederkehrende Überprüfung	<input type="text"/>
		Name der Firma	<input type="text"/>
		Anschrift der Firma	<input type="text"/>
		Fälligkeit wiederkehrende Überprüfung	<input type="text"/>
		Diese Anlage unterliegt der Inspektionspflicht lt. Stmk. FAnIG 2016	
		Fälligkeit Heizanlagen-Inspektion	<input type="text"/>
<b>Verwendete Brennstoffe</b>			
<input type="checkbox"/> Stückholz	<input type="checkbox"/> Kohle/Koks		
<input type="checkbox"/> Pellets	<input type="checkbox"/> Sonstiges ...		
<input type="checkbox"/> Hackgut			
<b>Brennstoffverbrauch pro Jahr</b>			
Stückholz	<input type="text"/>	rm	
Pellets	<input type="text"/>	kg	
Hackgut	<input type="text"/>	srn	
Kohle/Koks	<input type="text"/>	kg	
Sonstiges	<input type="text"/>		

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift der Firma  
(Firmenstempel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Prüforgans

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Verfügungsberechtigten

# PRÜFBERICHT FÜR BLOCKHEIZKRAFTWERKE (BHKW) / GASTURBINEN

Überprüfung		Messwerte	
Anlagen-Nummer	<input type="text"/>	Überprüfung durchführbar *	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Anlass der Überprüfung *	<input type="radio"/> wiederkehrende Überprüfung <input type="radio"/> Mängelbehebung <input type="radio"/> außerordentliche Überprüfung	CO <sub>2</sub> -Gehalt *	<input type="text"/> %
Prüfdatum *	<input type="text"/>	oder O <sub>2</sub> -Gehalt	<input type="text"/> %
Durchführende Firma *	<input type="text"/>	CO-Gehalt	<input type="text"/> ppm
Name des Prüforgans *	<input type="text"/>	CO-Gehalt *	<input type="text"/> Beurteilungswert in mg/m <sup>3</sup>
Prüfnummer des Prüforgans	<input type="text"/>		<input type="text"/> Grenzwert in mg/m <sup>3</sup>
Messgerät *	<input type="text"/>	NOx-Gehalt	<input type="text"/> ppm
<b>Funktionsüberprüfung</b>		NOx-Gehalt bei 5% (15%) O <sub>2</sub> *	<input type="text"/> Beurteilungswert in mg/m <sup>3</sup>
			<input type="text"/> Grenzwert in mg/m <sup>3</sup>
	Ja	Nein	Nicht zutr.
Luftzufuhr ausreichend *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Zulässiger Brennstoff *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Abgasführung ordnungsgemäß *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<b>Verwendete Brennstoffe</b>		<b>Mängel</b>	
<input type="checkbox"/> HEL	<input type="checkbox"/> Biogas	Mängel vorhanden *	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
<input type="checkbox"/> Dieselmotortreibstoff	<input type="checkbox"/> Klärgas	Meldung an Gemeinde	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
<input type="checkbox"/> Biodiesel	<input type="checkbox"/> Holzgas	Behebung bis	<input type="text"/> Datum
<input type="checkbox"/> Erdgas	<input type="checkbox"/> Deponiegas	Art der Mängel / Bemerkung	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Flüssiggas	<input type="checkbox"/> Sonstiges ...		
<b>Brennstoffverbrauch pro Jahr</b>		<b>Termine</b>	
HEL	<input type="text"/> Liter	Letzte wiederkehrende Überprüfung	<input type="text"/>
Dieselmotortreibstoff	<input type="text"/> Liter	Name der Firma	<input type="text"/>
Biodiesel	<input type="text"/> Liter	Anschrift der Firma	<input type="text"/>
Pflanzenöl	<input type="text"/> Liter	Fälligkeit wiederkehrende Überprüfung	<input type="text"/>
Erdgas	<input type="text"/> m <sup>3</sup>	Diese Anlage unterliegt der Inspektionspflicht lt. Stmk. FAnIG 2016	
Flüssiggas	<input type="text"/> m <sup>3</sup>	Fälligkeit Heizanlagen-Inspektion	<input type="text"/>
Biogas	<input type="text"/> m <sup>3</sup>		
Klärgas	<input type="text"/> m <sup>3</sup>		
Holzgas	<input type="text"/> m <sup>3</sup>		
Deponiegas	<input type="text"/> m <sup>3</sup>		
Sonstiges	<input type="text"/>		

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift der Firma  
(Firmenstempel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Prüforgans

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Verfügungsberechtigten