

Lf.-Nr. GXXX

## Mängelhinweis Gashausinstallation

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
Eigentümer:	Tel.:	E-Mail:
Mieter:	Tel.:	E-Mail:

### Geltende Vorschriften:

DVGW Arbeitsblätter G 465 / 1, G 495, G 600 (TRGI)

Folgende Mängel wurden an der Gasinstallation am oben genannten Gebäude festgestellt:

Mangel Stadtwerke		
<b>Gashauptabsperrereinrichtung:</b>		
<input type="checkbox"/> HAE lässt sich nicht schließen/schwergängig	<input type="checkbox"/> kein Griff vorhanden	<input type="checkbox"/> defekt
<input type="checkbox"/> HAE schlechter Zustand (starke Korrosion)		
<input type="checkbox"/> kein Festpunkt im Mauerwerk		
<b>Zählerplatz</b>		
<input type="checkbox"/> Gasdruckregelgerät	<input type="checkbox"/> undicht	<input type="checkbox"/> Korrosion
<input type="checkbox"/> Sonstiger Mangel _ _____		
_____		
_____		

Zählerzuleitung, Gasdruckregelgerät, Gaszählerplatz – Mangel Kundenanlage:		
<b>Gashauptabsperrereinrichtung</b>		
<input type="checkbox"/> Zugang zum Gasanschluss ist nicht möglich!	<input type="checkbox"/> verschlossen	<input type="checkbox"/> zugestellt
<b>Zählerplatz</b>		
<input type="checkbox"/> Zählerplatte	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> lose
<input type="checkbox"/> Zählerabsperrarmatur/en	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> schließt/öffnet nicht
<b>Sonstige Leitungsteile / Gerätebaugruppen an der Gasinstallation</b>		
<input type="checkbox"/> Hausinstallation (z.B. Leitungen)	<input type="checkbox"/> defekt	<input type="checkbox"/> undicht
<input type="checkbox"/> Gasgerät	<input type="checkbox"/> defekt	<input type="checkbox"/> undicht
<input type="checkbox"/> Gerätearmatur (z.B. Filter, Druckregler)	<input type="checkbox"/> defekt	<input type="checkbox"/> undicht
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
_____		
_____		

<input type="checkbox"/> Anlage <b>nicht</b> gebrauchsfähig	<input type="checkbox"/> Anlage vermindert gebrauchsfähig	
<b>Aus Sicherheitsgründen wurde der</b>		
<input type="checkbox"/> Hauptabsperrhahn	<input type="checkbox"/> Zählerhahn	<input type="checkbox"/> Gerätehahn
<input type="checkbox"/> geschlossen	<input type="checkbox"/> plombiert	

Die Mängel wurden festgestellt durch:	
Firma / Unterschrift:	Datum:
<b>Die Mängel wurden vom Eigentümer / Mieter zur Kenntnis genommen:</b>	
Datum:	Unterschrift:
<input type="checkbox"/> Die Mängel wurden durch eine Fachfirma behoben.	
Datum:	Ausweisnummer:
Unterschrift:	Firmenstempel:

### Hinweis!

**Die Mängel sind innerhalb von 4 Wochen nach Kenntnisnahme zu beheben!** Anschließend dieses Formular mit Bestätigung und Unterschrift der Fachfirma an die Stadtwerke zurückzusenden. SWBB Messstellenbetrieb, Rötestraße 8, 74321 Bietigheim-Bissingen, [msb@sw-bb.de](mailto:msb@sw-bb.de), 07142/7887-300. Erst nach Behebung des Mangels kann der Gaszähler getauscht und die Anlage wieder in Betrieb genommen werden! **Wird der Mangel nicht zeitnah behoben, behält sich die SWBB vor, die Gaszufuhr aus Sicherheitsgründen zu sperren oder geschlossen zu halten!**