

**Tag der Überprüfung:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> wiederkehrende Überprüfung | <input type="checkbox"/> für den Betreiber             |
| <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung       | <input type="checkbox"/> für den Grundstückseigentümer |
| <input type="checkbox"/> Erstprüfung                | <input type="checkbox"/> für den BSFM                  |

**Gas-Check nach TRGI**

Betreiber: Frau/Herr Firma \_\_\_\_\_

Grundstück: \_\_\_\_\_ Berlin, \_\_\_\_\_

Gebäudeteil: \_\_\_\_\_ Geschoss: \_\_\_\_\_ Wohnungslage: \_\_\_\_\_ Aufstellraum: \_\_\_\_\_

Art der Feuerstätte: \_\_\_\_\_ raumluftabhängig: \_\_\_\_\_ raumluftunabhängig: \_\_\_\_\_

Art des Brennstoffes: \_\_\_\_\_ Zählerstand: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

	Ergebnis Sichtkontrolle		
	ja	teilw.	nein
<b>Gasleitung</b>			
Leitungen fest mit dem Gebäude verbunden			
Leitungsverlauf frei von mechanischen Befestigungen			
Leitungsverlauf in Hohlräumen be-/entlüftet (soweit sichtbar)			
Leitung äußerlich frei von Korrosion			
Potenzialausgleich vorhanden			
Brandabschallung (falls nötig)			
Kennzeichnungen			
Gasverbraucher-Anzahl			
Typ/Fabrikat/Baujahr			
Verbrennungsluftzuführung gewährleistet: Raumluf: LAS:			
Abgasleitung intakt (fester Sitz der Abgasrohre, kein Gegengefälle, etc.)			
Aufstellraum ausreichend (z. B. Abstand zu brennbaren (Bau-)Stoffen)			
Beschädigungen			
Funktionstest			
<b>Absperreinrichtungen</b>			
Hauptabsperreinrichtung: Funktion: Zugänglichkeit: TAE vorh.			
Gasgerätehahn: Funktion: Zugänglichkeit: TAE vorh.			
Gassteckdose: Funktion: Zugänglichkeit:			
Sicherheitsschlauch:			
Anlage Gasströmungswächter			
Druckprüfung in bar: Anlage ist dicht: undicht:			

