

PRÜFBERICHT FÜR FEUERUNGSANLAGEN,

Gasförmige und flüssige Brennstoffe gem. Anlage 2.3 lt. § 32 Abs. 1 Bgld. HK-VO 2019

☐ HEL ☐ HEL-schwefelarm ☐ HL ☐ Erdgas ☐ Flüssiggas ☐

Anlass der Überprüfung

- | | |
|--|--|
| ☐ erstmalige EINFACHE Überprüfung | ☐ wiederkehrende EINFACHE Überprüfung |
| ☐ erstmalige UMFASSENDE Überprüfung | ☐ wiederkehrende UMFASSENDE Überprüfung |
| ☐ MÄNGELBEHEBUNG | ☐ AUSSERORDENTLICHE Überprüfung |

Betreiberin/Betreiber Herr/Frau/Firma:

Anschrift

Adresse des Aufstellungsortes: ☐ wie oben

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Feuerungsanlage:

Fabrikat:

Type:

Baujahr: _____ Nennleistung: _____ kW Anlagen/Kundenr.: _____

Überwachungsstelle/Rauchfangkehrer:

Kehrgebiet:

Verbrennungsluftzufuhr ausreichend	☐ JA ☐ NEIN	Heizkessel samt Verschlüssen rauchgasdicht	☐ JA ☐ NEIN
Heizflächen REIN	☐ JA ☐ NEIN	Abgasklappe funktionstüchtig	☐ JA ☐ NEIN
Zulässiger Brennstoff	☐ JA ☐ NEIN	Zulässige Brennstofflagerung	☐ JA ☐ NEIN
Verbindungsstück in Ordnung	☐ JA ☐ NEIN	Zugregler/Explosionsklappe in Ordnung	☐ JA ☐ NEIN

Messwerte Feuerungsanlage: Abgastemperatur: _____ °C Verbrennungslufttemperatur: _____ °C

CO²-Gehalt: _____ % O²-Gehalt: _____ % CO-Gehalt: _____ ppm Kesseltemperatur: _____ °C

Förderdruck Abgasanlage(Differenzdruck): _____ Pa Rußzahl nach Bacharach (Mittelwert): _____

NOx-Gehalt (nur für nichtstandardisierte biogene Brennstoffe): _____ ppm

Beurteilungswerte Feuerungsanlage:

Grenzwerte eingehalten:

Behebung bis:

Abgasverlust: _____ %	☐ JA ☐ NEIN	max. _____ %	_____
CO-Gehalt bei 3% O ² _____ mg/m ³	☐ JA ☐ NEIN	max. _____ mg/m ³	_____
NOx-Gehalt (bei 5% O ²): _____ mg/m ³	☐ JA ☐ NEIN	max. _____ mg/m ³	_____

Art der Mängel / Bemerkung:

Messgerät/Fabrikat:

Typenbezeichnung:

Kalibrierstelle:

Letzte Kalibrierung am:

Brennstoffverbrauch pro Jahr:

☐ Exakte Angabe

☐ Geschätzte Angabe

Heizöl: _____ l; Erdgas _____ m³; Flüssiggas: _____ kg; Sonstiges: _____

Datum der Überprüfung:

Nächster Prüftermin:

Prüfnummer des PRÜFBERECHTIGTEN:BPR

Name des Prüforgans:

Firmenstempel/Unterschrift

Unterschrift des Prüforgans

Unterschrift Betreiber/in

☐ Empfehlungen wurden der/dem Betreiber/in übergeben und bestmöglich erklärt.