



Feuerstätte:

Ausführende Firma						
Nr.	Baujahr	Fabrikat / Type	Aufstellungsart	Geschloß	Art 15A B-VG	Brennstoff

Einbauten:

RLU / Raumluftunabhängig	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Externe Verrennungsluft erforderlich	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
RLA / Raumluftabhängig	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Überprüfung gemäß § 32 Abs. 1 NO BO 2014	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ausreichend nachströmende Verrennungsluft gegeben	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Brandschutzabstände lt. Hersteller	<input type="checkbox"/> In Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung
Nichttrennbarer Bodenbelag unter, vor und seitlich der Feuerstätte	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Zusätzliche Einbauten:

Abgasklappe	<input type="checkbox"/> In Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Verpuffungsklappe	<input type="checkbox"/> In Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Nebenluftereinrichtung	<input type="checkbox"/> In Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Sonstige Einbauten:	<input type="checkbox"/> In Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich

Externe Verrennungsluftzuführung vorhanden Ja Nein

Kontrollierbare Wohnraumlüftung Ja Nein

Differenzdruckschalter Ja Nein

Absaugeinrichtungen Ja Nein

Fensterklippshalter Ja Nein

Im Fall einer beginnenden Abgasanlagenverschmutzung in Folge der Taupunktunterschreitung ist der Abgasanlagenquererschnitt anzupassen und mit einem geeigneten Osterreich zugelassenen System zu sanieren. Jede Änderung, die eine Abweichung vom Befund zur Folge hat, ist dem zuständigen öffentlich zugelassenen Rauchfangkehrer schriftlich zu melden, bzw. wird empfohlen im Vorfeld mit ihm Kontakt aufzunehmen. Die Beurteilung der Abgasanlage bezieht sich auf eine rein optische und messtechnische Überprüfung. Abgasanlagen, die länger als ein Jahr nicht benutzt werden, sind vor ihrer Benutzung vom zuständigen öffentlich zugelassenen Rauchfangkehrer auf Funktionsfähigkeit zu überprüfen.

Für Mängel, die durch eine visuelle Überprüfung nicht festgestellt werden können (insbesondere nicht beschaubare Teile im Decken- und Dachbereich usw.), sowie für Mängel, die bei der Überprüfung auf Betriebssicherheit auf Grund von falschen Angaben oder der falschen Betriebsweise der Feuerstätte auftreten, kann keine Haftung übernommen werden. Der Befund beurteilt die Abgasanlage ausschließlich zum Zeitpunkt der Überprüfung. Sämtliche Änderungen an der Feuerungsanlage sowie dem Luftverbund stellen eine wesentliche Änderung dar und bedürfen einer neuerlichen Überprüfung. Baurechtliche Belange sowie die Zustimmung des Gebäudeigentümers bzw. der Hausverwaltung bedürfen einer gesonderten Klärung und werden durch diesen Befund nicht ersetzt.

Wir kommen unseren Informationspflichten nach DSGVO Art 13 durch Veröffentlichung eines Informationsschreibens über die Verarbeitung personenbezogener Daten auf der Website der NO Landesinspektion www.rauchfangkehrer.org nach.

Nächste wiederkehrende gesetzlich vorgeschriebene Überprüfung auf Betriebsdschtheit:

Jahr: _____

Letzte Überprüfung am:

Datum: _____

Ergebnis der Überprüfung:
 Die Abgasanlage ist in Ordnung nicht in Ordnung
 Die Abgasführung ist in Ordnung nicht in Ordnung



BEFUND

lt. NÖFG § 19 NÖBO § 16/1/3 NÖBO § 16/1/4 NÖBO § 30

Vorbefund
 Überprüfung

Dient nicht zur Vorlage an die Gemeinde

Bauwerkanschrift:

Bauwerber:

Vorname / Zuname / Firma		Vorname / Zuname / Firma	
Objekt / Bauplatz / Straße / Hausnummer		Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
GWR-Zahl	Kundennummer	Gasversorger	

Nachfolgende Abgasführung(en)/Abgasanlage(n) wurde(n) entsprechend den derzeit gültigen einschlägigen Gesetzen, Verordnungen und technischen Richtlinien überprüft:

Abgasanlage:

Ausführende Firma					
Nr.	Lichte Weite (cm)	Fabrikat / Type / Material / Baujahr	GA/EN Kennzeichen	Schie	Mehrfachbelegung

Beschreibung der Abgasanlage(n):			
Dichtheit gemäß ÖNORM B 8201	<input type="checkbox"/> In Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung	
Freier Querschnitt gem. ÖNORM B 8201	<input type="checkbox"/> In Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung	
Rußbrandbeständigkeit gem. EN 13063-1	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Feuchtigkeitsunempfindlichkeit gem. EN 13063-2	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Nachweis Eignung OIB RL 3/5	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Die Brandschutzabstände zu brennbaren Bauteilen soweit einsehbar	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Deckendurchführung einsehbar	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Wanddurchführung einsehbar	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Zugang für die Überprüfung/Kehrung/Reinigung	<input type="checkbox"/> In Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung	
Ausbildung der Mündung (Abgasanlagenkopf)	<input type="checkbox"/> In Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung	

Verbindungsstück:

Nr.	Fabrikat / Type / Material	Länge (cm)	Länge Waagrecht (cm)	Lichte Weite (cm)	Richtungsänderungen

Anschluss:

Lichte Weite (cm)	Anschlusshöhe (cm)

Beschreibung des (der) Verbindungsstückes(e):			
Dichtheit gemäß ÖNORM B 8201	<input type="checkbox"/> In Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Freier Querschnitt gem. ÖNORM B 8201	<input type="checkbox"/> In Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung	
Rußbrandbeständigkeit gem. EN 13063-1	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Feuchtigkeitsunempfindlichkeit gem. EN 13063-2	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Eignung OIB RL 3/5	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Sicherheitsabstände zu brennbaren Bauteilen soweit einsehbar	<input type="checkbox"/> In Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Wanddurchführung einsehbar	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Zugang für die Überprüfung/Kehrung/Reinigung	<input type="checkbox"/> In Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Die Führung des/der Verbindungsstückes ist	<input type="checkbox"/> In Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
Überprüfungs-, Kehrungs-, Reinigungsöffnung(en)	<input type="checkbox"/> In Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich