

**Checkliste zur jährlichen Gas-Hausschau**
**Objekt, Eigentümer**

Vorname, Name	Datum der Aufnahme
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort

**Checkliste**

- |   |                             |                               |   |
|---|-----------------------------|-------------------------------|---|
| Sind alle Absperrrichtungen frei zugänglich?  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |   |
| Sind die Gasleitungen in einwandfreiem Zustand?   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |   |
| Sind alle Gasleitungen gut befestigt und frei von angehängten Gegenständen?                     | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |   |
| Sind die Lüftungsöffnungen an der Verkleidung vorhanden?  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> nicht zutreffend |
| Sind die Verbrennungsluftöffnungen an Wand/Tür des Aufstellraum der Gasgeräte offen?            | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> nicht zutreffend |
| Besteht ausreichende Verbrennungsluftzufuhr bei Abdichtungen/Neu-Einbau von Fenstern und Türen? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> nicht zutreffend |
| Installation einer neuen Abluft-Dunstabzugshaube / Abluft-Wäschetrockner vom Fachmann?          | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> nicht zutreffend |
| Ist die Schlauchleitung vom Herd zur Gassteckdose ohne Knick und von Hitzequellen entfernt?     | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> kein Gasherd     |
| Brennt die sichtbare Flamme am Gasgerät durchgehend blau?                                       | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> nicht sichtbar   |
| Sind die Gasgeräte intakt? Betrieb ohne auffällige Gerüche, Rußspuren oder Geräusche?           | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |   |

**Hinweise**

Wenn Sie alle Fragen mit „Ja“ beantworten konnten, ist Ihre Anlage augenscheinlich in Ordnung. Falls Sie eine Frage mit „Nein“ beantworten mussten, sprechen Sie bitte umgehend mit Ihrem Heizungsbauer oder Schornsteinfeger.

Führen Sie diesen Check bitte einmal im Jahr durch. Legen Sie die Liste in einem Ordner ab. Damit folgen Sie den gesetzlichen Vorgaben und können nach Aufforderung eine lückenlose Dokumentation belegen.

Bemerkungen	Name des Aufnehmenden
Ort, Datum	Name des Aufnehmenden