

Anschlussobjektnummer: _____
 Fab.Nr.: _____

Protokoll zur Dichtheitsprüfung der Hausanlage

Bitte zurücksenden an:

Stadtwerke Bad Reichenhall KU
 Postfach 2103
 83423 Bad Reichenhall

Für Fragen stehen wir Ihnen zur Verfügung unter:

Telefon: +49 8651 – 705-0
 Telefax: +49 8651 – 705-105
 E-Mail: service@stadtwerke-bad-reichenhall.de

Sachbearbeiter:

(Prüfung gem. TAB-HW und DIN 18380)

1. Objektadresse/Übergabestation

<u>Kunde/Vertragspartner</u>	<u>Fachfirma oder Planungsbüro</u>
Name	Name
Straße	Straße
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail

2. Daten zur Prüfung

- Datum der Prüfung:

- Art der Anlage:

- Höchstzulässiger Betriebsruck am tiefsten Anlagepunkt:

- Dauer der Belastung:

- Prüfmedium:

Die Anlage ist dicht, an keinem Bauteil sind bleibende Formänderungen aufgetreten.

Datum und Unterschrift der verantwortlichen Fachfirma oder dem Planungsbüro

