

Skizzenblatt und Druckprüfung

Gas Kunden-Leitungsanlage

Anlagenadresse

Str./Nr/Stock/Tür: _____

Ortsteil: _____

PLZ/Ort: _____

Zugehörigkeit

☐ Abnahmebefund NÖ GSG §11	vom (Datum) _____
☐ Änderungsbefund NÖ GSG	vom (Datum) _____
☐ Abnahmebefund Gewerbe/Sonst.	vom (Datum) _____

Druckprüfung - Positiv

☐ Festigkeit 1 bar ☐ Dichtheit 150 mbar ☐ Sonst _____

Installationsfirma/Prüfer

