

Anlage 2
(zu § 2 Absatz 3)

Bescheinigung Lüftungsanlagen

Anschrift und Reg.-Nummer des Schornsteinfegerbetriebes; bei fehlender Registrierung Handwerkskammer, bei der der Betrieb in die Handwerksrolle eingetragen ist bzw. bei der die Anzeige nach § 8 EU/EWR-Handwerk-Verordnung erstattet wurde	Tag der Überprüfung:
	wiederkehrende Überprüfung <input type="checkbox"/> § 2 Absatz 1 Nummer 2 der Überprüfungsverordnung – ÜV <input type="checkbox"/> Erstüberprüfung
	Ausfertigung für den
Name und Anschrift des Eigentümers/Verwalters	Betreiber/Aufstellort der Anlage: Gebäudeteil/Wohnung:

Bescheinigung	über das Ergebnis der Überprüfung an Lüftungsanlagen gemäß § 2 Absatz 1 Nummer 2 der Überprüfungsverordnung – ÜV
----------------------	--

Nummer der Anlage	1	2	3	4	5	6	7	8
Art der Anlage*								
Bezeichnung des Aufstellraumes**								
Überprüfungsergebnis gemäß ÜV (ü = in Ordnung, X = mangelhaft, - = nicht zutreffend):								
a. Brandschutzklappen								
b. Schacht								
c. Lüfter								
d. Filter								
e. Nachströmöffnung								
f. Revisionsöffnung								
g. Luftvolumenstrom Ist m ³ /h								
h. Luftvolumenstrom Soll m ³ /h								

Erläuterungen:

* Art der Anlage:	ES = Einzelschachtanlage	ELS = Einzellüftung mit Ventilator	EVS = Einzelverbundschachtanlage
	ZL = Zentrallüftungsanlage	DVS = Doppelverbundschachtanlage	S = Sonstige
** Bezeichnung des Aufstellraumes:	AR = Aufstellraum	BR = Betriebsraum/Werkstatt	BZ = Badezimmer/Dusche
	EZ = Esszimmer	FL = Flur/Treppenhaus/Diele	HR = Heizraum
	HW = Hauswirtschaftsraum	JZ = Jugend-/ Kinderzimmer	KR = Kellerraum
	KÜ = Küche	SZ = Schlafzimmer	TR = Technik-/Hausanschlussraum
	WC = Toilette	WZ = Wohnzimmer	SO = Sonstige

Folgende Mängel wurden festgestellt: Es wurden keine Mängel festgestellt.

<input type="checkbox"/> Es wird empfohlen, die Mängel an der/den Anlage(n) Nummer durch einen Fachbetrieb beheben zu lassen.		
<input type="checkbox"/> Die Mängel an der/den Anlage(n) Nummer sind aus Sicherheitsgründen bis zum zu beseitigen.		
Bemerkungen:		
Messgeräteprüfstelle:	Prüftermin:	
Wurden Mängel festgestellt, die innerhalb einer Frist zu beseitigen sind, geben Sie mir bitte Nachricht, sobald die Mängel beseitigt wurden.		
Datum	Vorname, Name	Unterschrift