

Antrag auf

Werkstattbesichtigung

Vollständiger Firmenname Antragsteller, einschließlich Gesellschaftsform

Straße (Anschrift; keine Postfachnummer)

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Anschrift der Werkstatträume:

Werkstattwagen

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Telefon

1. Bei der Besichtigung vorhandener Werkzeuge, Arbeitsmittel und Prüfgeräte

| Mindestausstattung | | Empfohlen | |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| Allgemein: | | Allgemein: | |
| <input type="checkbox"/> | Werkbank mit Schraubstock | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | Geeignetes Werkzeug für die Herstellung von Rohrverbindungen | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | Dichtungsmaterial (DVGW-zugelassen) | <input type="checkbox"/> | |
| Wasser: | | Wasser: | |
| <input type="checkbox"/> | Ggfs. für TW zugelassenes Gewinde-Schneideöl (DVGW-zugelassen) | <input type="checkbox"/> | Prüfeinrichtungen für TW (Prüfpumpe, ölfreier Kompressor) |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Entkalkungsgerät für Durchlauferhitzer |

2. Folgende Vorschriften und Richtlinien wurden nachgewiesen:

| Mindestausstattung | | Empfohlen | |
|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| Wasser: | | Wasser: | |
| <input type="checkbox"/> | AVBWasserV | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | DIN EN 806 | <input type="checkbox"/> | DVGW W 553 Zirkulationsleitungen |
| <input type="checkbox"/> | DIN EN 1717 | <input type="checkbox"/> | DVGW W 551 Legionellen |
| <input type="checkbox"/> | DIN 1988 (TRWI) | <input type="checkbox"/> | Kommentar zur DIN 1988 (TRWI) |
| <input type="checkbox"/> | Trinkwasserverordnung (TrinkwV) | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | VOB DIN 18381 (Sanitäre Anlagen) | <input type="checkbox"/> | Kommentar zur DIN VOB 18381 |

Werkstattbesichtigung

Die Eintragung in das Installateurverzeichnis kann

umgehend ohne Bedenken vorgenommen werden.
erst erfolgen, wenn die fehlenden Gegenstände vorhanden sind.
erst nach erneuter Werkstatt-Besichtigung erfolgen.

Bemerkungen:

Besichtigung bestätigt:

Ort, Datum

Prüfendes Unternehmen WWU

Name WWU

Vorname, Name Beauftragter/Prüfer

Unterschrift

Geprüftes Unternehmen/VIU:

Firmenname (VIU)

Vorname, Name (verantwortliche Fachkraft)

Unterschrift