

Mail an: Danela.Maertz@SWSN.de
(innerhalb von 14 Tagen nach Inbetriebsetzung)

Protokoll über den Anschluss sowie die Belastungs- und Dichtheitsprüfung für die Gasleitung

Bauvorhaben:

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____ Meldungs-Nr. _____ (z. B. G201300065)

Befindet sich der Anschluss im Fernwärmesetzungsgebiet*: ja nein

Liegt eine Befreiung v. d. Satzung d. das Amt f. Umwelt vor*: ja nein

Auftraggeber vertreten durch: _____

Auftragnehmer vertreten durch: _____

max. Betriebsdruck beträgt: _____ mbar

Die Gasleitung wurde als Gesamtleitung in _____ Teilabschnitten geprüft

Prüfmedium Luft Stickstoff _____

Alle Leitungen sind mit metallenen Stopfen, Kappen, Steckscheiben oder Blindflanschen verschlossen.

* Bitte ankreuzen

Gasinstallation ≤ 100 mbar (Niederdruck)

1. Belastungsprüfung

1.1 Armaturen

- ausgebaut
- eingebaut (Nenndruck ≥ Prüfdruck)
- 1.2 Prüfdruck 1 bar
- 1.3 Prüfzeit 10 Minuten
- 1.4 Prüfdruck während der Prüfzeit nicht gefallen

2. Dichtheitsprüfung

- 2.1 Die Armaturen sind eingebaut
- 2.2 Steckscheibe wurde vorgesehen
- 2.3 Prüfdruck 150 mbar
- 2.4 Prüfzeit nach Tabelle
- 2.5 Prüfdruck während der Prüfzeit nicht gefallen
- 2.6 Die Anlage ist dicht

↓ **Bitte ankreuzen**

	Ltg. Vol.	Anpassungszeit	mind. Prüfungsdauer
<input type="checkbox"/>	< 100 l	10 min	10 min
<input type="checkbox"/>	≥ 100 l < 200 l	30 min	20 min
<input type="checkbox"/>	≥ 200 l	60 min	30 min

Gasinstallation > 100 mbar ≤ 1 bar (Mitteldruck)

1. Kombinierte Belastungs- und Dichtheitsprüfung

- 1.1 Armaturen sind eingebaut (Nenndruck ≥ Prüfdruck)
- 1.2 Prüfdruck 3 bar
- 1.3 Temperatenausgleich ca. 3 Stunden
- 1.4 Prüfzeit ≥ 2 Stunden
- 1.5 Prüfdruck während der Prüfzeit nicht gefallen
- 1.6 Die Anlage ist dicht

Ort/Datum _____

Firmenstempel/Unterschrift des Prüfers _____