

Anlagendatenblatt Heizungsanlagen

Anlage 2.2 gemäß § 30 Abs. 3 Bgld. HK-VO 2019 ¹⁾

1. Objekt bzw. Gebäudedaten *(vom/von der Errichter/in oder Betreiber/in auszufüllen)*

Betreiberin / Betreiber				(Herr/Frau/Firma)
Anschrift	(Postleitzahl)	(Gemeinde/Straße/Hausnummer/Stiege/Tür)		
Adresse / Aufstellungsort	<input type="radio"/> wie oben	(Postleitzahl/Gemeinde/Straße/Hausnummer/Stiege/Tür)		
Anlagenstadort als Hauptwohnsitz genutzt:	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN		
Telefon / E-Mail	(Telefonnummer)		(E-Mail)	
Sonstige über die Heizungsanlage verfügbungsberechtigte Person:				<input type="radio"/> wie oben
Anlagennummer			Überwachungsstelle (Rauchfangkehrer/in)	
Gebäudeart	<input type="radio"/> Einfamilienhaus	<input type="radio"/> Zweifamilienhaus	<input type="radio"/> Mehrfamilienhaus	
	<input type="radio"/> Wohnung	<input type="radio"/> Nichtwohngebäude		
Nutzfläche	(m ²)	<input type="radio"/> exakte Fläche	<input type="radio"/> geschätzte Fläche	
Beheizbare Nutzfläche	(m ²)	<input type="radio"/> exakte Fläche	<input type="radio"/> geschätzte Fläche	
Überwiegende Heizungsart am Aufstellungsort	<input type="radio"/> Raumheizgerät	<input type="radio"/> Wärmepumpe	<input type="radio"/> Fernwärme	
	<input type="radio"/> Einzelraumheizgerät beheizt		<input type="radio"/> einen Raum	<input type="radio"/> zwei oder mehrere Räume
	<input type="radio"/> Sonstiges:			
Verwendete Energieträger <i>(mehrere möglich)</i>	<input type="radio"/> Holz	<input type="radio"/> Kohle	<input type="radio"/> Fernwärme	<input type="radio"/> Alternativenergie
	<input type="radio"/> Strom	<input type="radio"/> Gas	<input type="radio"/> Heizöl	<input type="radio"/> Sonstiges:
	<input type="radio"/> Wärmepumpe: <input type="checkbox"/> Luft <input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> Tiefenbohrung <input type="checkbox"/> Flächenkollektor			

2. Neuerrichtung bzw. wesentliche Änderung *(vom/von der Errichter/in oder Betreiber/in auszufüllen)*

<input type="radio"/> Raumheizgerät für feste, flüssige oder gasförmige Brennstoffe	<input type="radio"/> Blockheizkraftwerk	<input type="radio"/> Gasturbine	
<input type="radio"/> (Mikro)Kraft-Wärme-Kopplung	<input type="radio"/> Mittlere Feuerungsanlage	<input type="radio"/> Brennstoffzelle	
<input type="radio"/> Warmwasserbereiter	<input type="radio"/> Sonstiges:		
Heizkessel	Fabrikat/Type		
	<input type="radio"/> Brennwert	<input type="radio"/> BHKW	<input type="radio"/> Niedertemperatur
	Art	<input type="radio"/> Naturzug	<input type="radio"/> Vergaser (Gebläseunterstützt)
	Fabrikations-/Hersteller Nr.		Baujahr
	Nennwärmeleistung	(kW)	Brennstoff
	Brennstoffwärmeleistung	(kW)	Leistungsbereich
	Pufferspeichervolumen	(Liter)	Das Raumheizgerät beheizt (m ²) Nutzfläche
Brenner <i>(getrennt erfasst)</i>	Fabrikat/Type		(Fabrikat/Type)
	Art	<input type="radio"/> atmosphärisch	<input type="radio"/> Gebläse
	Betriebsweise	<input type="radio"/> einstufig	<input type="radio"/> mehrstufig <input type="radio"/> modulierender Leistungsbereich
	Baujahr		<input type="radio"/> Nennleistung
Zulässiger Brennstoff lt. Typenschild	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN	
	<input type="radio"/> Heizöl <i>leicht</i>		<input type="radio"/> Heizöl <i>extra leicht</i>
	<input type="radio"/> Scheitholz		<input type="radio"/> Erdgas
<input type="radio"/> Pellets		<input type="radio"/> Sonstiges:	

¹⁾ ausgenommen Einzelraumheizgerät

Oben beschriebene Heizungsanlage wurde eingebaut durch (Anlagenerrichter/in):

Name der Firma			
Firmenanschrift	(Postleitzahl)	(Gemeinde/Straße/Hausnummer/Stiege/Tür)	
Telefon / E-Mail		(Telefonnummer)	(E-Mail)

Die/der Anlagenerrichter/in bestätigt, dass die oben beschriebene Anlage unter Einhaltung der Bestimmungen des Bgld. HKG, der Bgld HK-VO 2019, sowie der Herstellerangaben als auch den Regeln der Technik ordnungsgemäß errichtet und eingebaut wurde.

Datum:	(Tag)	(Monat)	(Jahr)	Durch die/den Betreiber/in selbst eingebaut:	JA	NEIN
Unterschrift der Anlagenerrichterin / des Anlagenerrichters				Unterschrift der Betreiberin / des Betreibers		

3. Erstmalige Überprüfung (vom Prüforgan/Prüfberechtigten auszufüllen²⁾ - zutreffendes bitte ankreuzen)

Typenschild vorhanden	JA	NEIN	nicht erforderlich Gas-Außenwandgerät	CE- Kennzeichnung vorhanden	JA	NEIN
Positiver Kaminbefund vorhanden	JA	NEIN		Techn. Dokumentation vorhanden	JA	NEIN
Verbrennungsluft ausreichend	JA	NEIN		Übereinstimmung Heizlast/Nennleistung	JA	NEIN
Heizlastberechnung vorgelegt	JA	NEIN				
Heizlast bekannt durch:	(z.B. umfassende oder vereinfachte Berechnung, Energieausweis, usw.)					
An der Anlage wurden technische Veränderungen vorgenommen (wesentliche Änderungen)					JA	NEIN
An der Anlage ist eine Messöffnung vorhanden				<input type="radio"/> Messöffnung im Gerät	JA	NEIN
Der Aufwand für den Einbau einer Messöffnung ist unverhältnismäßig groß					JA	NEIN
Der Pufferspeicher ist ausreichend dimensioniert				<input type="radio"/> nicht erforderlich	JA	NEIN
Heiz-/Aufstellungsraum der Anlage:	(z.B. Keller, Wohnzimmer, usw.)			Ordnungsgemäß ausgeführt	JA	NEIN

Bei mittelgroßen Feuerungsanlagen

Die Feuerungsanlage wurde gemäß § 45 Bgld. HKG im EDM-Register registriert	JA	NEIN
anderen bundesrechtlichen Regelungen registriert	JA	NEIN
Schriftliche Nachweise befinden sich im Prüfbuch	JA	NEIN
Diese Anlage ist an das öffentliche Stromnetz angeschlossen	JA	NEIN
Bei dieser Anlage handelt es sich um eine Reserveanlage (Betriebsstunden < 250 Stunden / Jahr)	JA	NEIN
Nachweis erbracht durch	<input type="radio"/> Angaben laut Anlagensteuerung <input type="radio"/> Betriebsstundenzähler <input type="radio"/> Wärmemengenzähler <input type="radio"/> Andere Nachweise	
Eine sonstige Anlage zur Wärmeversorgung und/oder Warmwasserbereitung ist vorhanden	JA	NEIN
<input type="radio"/> PV- Anlage	<input type="radio"/> Einzelraumheizgerät für einen Raum	<input type="radio"/> Einzelraumheizgerät für mehrere Räume
<input type="radio"/> Wärmepumpe	<input type="radio"/> Fernwärme	<input type="radio"/> Brennstoffzelle
<input type="radio"/> BHKW	<input type="radio"/> Raumheizgerät	<input type="radio"/> Elektrische Beheizung

²⁾ ausgenommen Anlagenerrichter/in

Mängel:

Mängel sind zu beheben bis	Datum:			
		(Tag)	(Monat)	(Jahr)
Name <i>(der/des Prüfberechtigten)</i>	<i>(Herr/Frau/Firma)</i>			
Anschrift <i>(der/des Prüfberechtigten)</i>		(Postleitzahl)	<i>(Gemeinde/Straße/Hausnummer/Stiege/Tür)</i>	
Telefon / E-Mail	<i>(Telefonnummer)</i>		<i>(E-Mail)</i>	
Prüfnummer	BPR-	Datum:		
			(Tag)	(Monat)
				(Jahr)

**Name und Unterschrift des Prüforgans,
Firmenstempel der / des Prüfberechtigten**

Unterschrift der Betreiberin / des Betreibers
