

Antrag auf Werkstattbesichtigung



.....
(Vollständiger Firmenname des Antragstellers)

.....
(Straße, Haus-Nr.)

.....
(PLZ, Ort)

.....
(Telefon)

.....
(Telefax)

.....
(E-Mail)

.....
(Homepage)

.....
(Anschrift der Werkstatträume)

Werkstattwagen

.....
(Verantwortliche Fachkraft: Name, Vorname) (E-Mail)

.....
(Mobil-Nr.)

1. Bei der Besichtigung vorhandene 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"/>	Ggf. für TZW zugelassenes Gewinde-Schneideöl (DVGW-zugelassen)	<input type="checkbox"/>	Prüfeinrichtung für TW (Prüfpumpe, ölfreier Kompressor, Prüfeinheit für inertes Gas)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Entkalkungsgerät für Durchlauferhitzer

2. Folgende Vorschriften und Richtlinien wurden nachgewiesen:

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

*= gratis im Internet, z.B. unter www.gesetze-im-internet.de

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:

Für die Richtigkeit bestätigt:

..... Datum

Prüfendes Unternehmen (WVU):

.....
Name des WVU

.....
Vorname Name des Prüfers

.....
Unterschrift

Geprüftes Unternehmen:

.....
Name der Firma

.....
Vorname Name der verantwortlichen Fachkraft

.....
Unterschrift