

Konformitätserklärung / Fachunternehmererklärung

Bauherr (Name, Adresse, Telefon)	Fachunternehmer (Name, Adresse, Telefon)

Die Feuerstätte entspricht den gültigen öffentlich-rechtlichen Vorschriften und den Technischen Regeln (TR OL 2006) des Ofen- und Luftheizungsbauerhandwerks.

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundofen | <input type="checkbox"/> Warmluftofen | <input type="checkbox"/> Warmluftschwerkraftheizung | <input type="checkbox"/> Feuerstätte über zwei Geschosse |
| <input type="checkbox"/> Tischherd | <input type="checkbox"/> Durchheizherd | <input type="checkbox"/> Aufsatzherd | <input type="checkbox"/> Kesselherd |
| <input type="checkbox"/> Offener Kamin mit Kamineinsatz (A) | <input type="checkbox"/> Offener Kamin mit Kamineinsatz | <input type="checkbox"/> Speicherbackofen | <input type="checkbox"/> dauernd beheizter Backofen/Pizzaofen |
| <input type="checkbox"/> Hypokauste | | | |

Neuanlage Baujahr: _____ Brennstoff: _____
 Anlagenänderung

Angaben zum Wärmeerzeuger:

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Heizeinsatz | <input type="checkbox"/> Kaminkassette |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Herdteil |

Fabrikat _____

Typ _____

Nennheizleistung _____ kW

Bauaufsichtlicher Nachweis: _____

Emissionsgrenzwert CO _____ g/m³

Emissionsgrenzwert Staub _____ g/m³

Mindestwirkungsgrad _____ %

Heizgaszüge:

- metallisch
- keramisch
- Wassererwärmung

Brand- und Wärmeschutz:

- Wand
- Boden
- Decke

Art der Schutzmaßnahme:

- Vormauerung
- Wärmedämmung mit Referenzdämmstoff
- Wärmedämmung mit Ersatzdämmstoff
- Wärmedämmung und aktive Hinterlüftung
- Mindestabstand nach Herstellerangaben

Verbrennungsluftversorgung:

- raumluftunabhängig raumluftverbunden
- raumluftabhängig mit Verbrennungsluftleitung in den Raum
- raumluftabhängig mit Verbrennungsluftleitung fest angeschlossen
- raumluftunabhängig

Zum Zeitpunkt der Fertigstellung war eine Lüftungsanlage (KWL, Dunstabzug, Abluft etc.)

- vorhanden
- nicht vorhanden

Überwachungseinrichtung Feuerstätte/Lüftungsanlage

- vorhanden
- nicht vorhanden

Fabrikat _____

Typ _____

Bauaufsichtlicher Nachweis Nr. _____

Eingestellter Sollwert _____

Abgasanlage:

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> bestehend | <input type="checkbox"/> einschalig |
| <input type="checkbox"/> neu | <input type="checkbox"/> mehrschalig |
| <input type="checkbox"/> mineralisch | <input type="checkbox"/> metallisch |

Temperaturklasse _____

Querschnitt _____

Wirksame Höhe _____

Datum, Unterschrift des Fachunternehmers