



PRÜFUNG GASDRUCKREGLER

Einbau

Ausbau

Wechsel

(Zutreffendes bitte ankreuzen / Textfelder in Druckbuchstaben ausfüllen)

Straße, Hausnummer

Datum

Postleitzahl

Ort

1) Druckregler Einbau

Fabriknummer _____

Herst. / Regler-Typ / Schlüsselnr. _____

Baujahr _____

HTB-Beständig Ja Nein

Gasmangelsicherung Ja Nein

Ausgangsdruck 22/23 mbar 30 mbar
 50 mbar 80 mbar
 100 mbar _____ mbar

2) Druckregler Ausbau

Fabriknummer _____

Herst. / Regler-Typ / Schlüsselnr. _____

Baujahr _____

HTB-Beständig Ja Nein

Gasmangelsicherung Ja Nein

Ausgangsdruck 22/23 mbar 30 mbar
 50 mbar 80 mbar
 100 mbar _____ mbar

3) MD Druckreglerprüfung

Ausgangsdruck (eingestellt auf) _____ mbar
(23 mbar)

SAV (oberer Abschaltpunkt) _____ mbar
(65 - 100 mbar)

SAV (unterer Abschluss) Ja Nein

Funktion unterer Abschluss Ja Nein
(Durch schließen der HAE)

SAV (Nullabschluss) Ja Nein

Bemerkung: _____

4) ND Druckreglerprüfung

Ausgangsdruck (eingestellt auf) _____ mbar
(23 mbar)

Schließdruck _____ mbar

Funktionsprüfung Regler ohne Ja Nein
Gasmangelsicherung durchgeführt

Funktionsprüfung Regler mit Ja Nein
Gasmangelsicherung durchgeführt

Bemerkung: _____

Unterschrift des Prüfers

Firma

Unterschrift des Meisters