

DATENBLATT		Eigentümer / Hausverwaltung (Antragsteller)	Standort der Feuerungs- / Abgasanlage
Vorname			
Name			
Straße / Hs.-Nr.			
PLZ / Ort			
Telefon			
Mobiltelefon			

Anschrift des zuständigen Schornsteinfegerbetriebes

Herrn
 Mario Christian M a h n e r
 Bevollmächtigter Bezirksschornsteinfeger
 Clara-Schumann-Straße 16
 87730 Bad Grönenbach



Stockwerk:	
* Lage der Wohnung:	<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> mitte links <input type="checkbox"/> mitte <input type="checkbox"/> mitte rechts <input type="checkbox"/> rechts
Ansprechpartner/Ausführende Firma <u>Stempel</u> bei Eigenleistung Person	

Anmeldung einer Feuerstätte für feste Brennstoffe

- Feuerstättenneuerrichtung *
 Feuerstättenaustausch *

*Abgasanlage (Kamin) vorhanden (wenn ja, keine Angaben nötig) wird neu erstellt wird geändert

Hersteller: _____ Typ: _____ Zulassung-Nr./CE: _____

Folgende Feuerstätte wird am _____ Datum errichtet:

Stockwerk / Aufstellraum	Feuerstätten-kategorie (lt. Legende)	Hersteller / Typ	Brennstoff	Nennwärme-leistung in kW	Baujahr
/		/			

Abstand zu brennbaren Bauteilen lt. Herstellerangaben		
Hinten: _____ cm	Seitlich: _____ cm	Vorne: _____ cm
* Mehrfachbelegung möglich (lt. Herstellerangaben) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein / Zeitbrandfeuerstätte <input type="checkbox"/> / Dauerbrandfeuerstätte <input type="checkbox"/>		

* Schadstoffgrenzwerte lt. Herstellerangaben bzw. Typprüfung / erfüllt 1. BImSchV: Stufe 1 <input type="checkbox"/> Stufe 2 <input type="checkbox"/>		
Staub _____ [g/m ³] _____ [mg/m ³]	CO _____ [g/m ³] _____ [mg/m ³] _____ [%]	Energieeffizienz / Mindestwirkungsgrad _____ [%]

Die vorstehend aufgeführten Werte entsprechen den Anforderungen der Normen und den jeweiligen Emissionsvorgaben des Gesetzgebers.

Eine Herstellererklärung liegt diesem Antrag bei *

Eine Herstellererklärung liegt dem/beim Kunden vor *

Legende Feuerstättenkategorie:

- | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| BA = Backofen / Pizzaofen | KH = Kachelofen mit Heizeinsatz | SF = Sonderfeuerstätte |
| GO = Grund-/ Kachelofen | KO = Kaminofen | SG = Specksteingrundofen |
| HD = Herd | OK = Offener Kamin | VW = Vorratswasserheizer / Badeofen |
| HH = Heizherd / Heizungsherd | RA = Räucheranlage | WK = Waschkessel |
| HK = Heizkessel | RF = Fischräucheranlage | |
| KE = Kamineinsatz, Kaminkassette | RH = Raumheizer | |

Sonstige Feuerstätte: _____

Bemerkungen: _____

ICH BEANTRAGE DIE ABNAHME DER FEUERUNGSANLAGE DURCHZUFÜHREN UND DIE BESCHEINIGUNG ÜBER DIE TAUGLICHKEIT UND BENUTZBARKEIT NACH ART. 78 (3) BAYERISCHER BAUORDNUNG AUSZUSTELLEN, SOWIE DIE FORDERUNGEN DER 1. BUNDESIMMISSIONSSCHUTZVERORDNUNG ZU ÜBERPRÜFEN.

Ort/ Datum

Unterschrift Kunde (Antragsteller) / Ausführende Firma

Formular vollständig ausfüllen bzw. zutreffendes ankreuzen *

Gerne auch per Fax an 08334/9869-87