



Feuerungskontrolle Kanton Schaffhausen

Rapport Holzfeuerungsanlagen

Gemeinde PLZ Ort

Anlagestandort
Strasse Haus-Nr. Geschoss

Abschnitt
Gebührenvignette

- Eigentümer
 Verwaltung
Hauswart

Datum

Grund der Kontrolle

- Abnahme / Datenaufnahme periodische Kontrolle Nachkontrolle Klage

Art der Holzfeuerung		<input type="checkbox"/> Einzelraumfeuerung	<input type="checkbox"/> Zentrale Feuerung		
Feuerung 1	Fabrikat / Typ Art * <input type="checkbox"/> Energiespeicher	Baujahr Geschoss <input type="checkbox"/> Heizeinsatz	Leistung kW Beschickung ** <input type="checkbox"/> Verbr.- Regelung	<input type="checkbox"/> LRV-Zulassung	<input type="checkbox"/> Partikelfilter
Feuerung 2	Fabrikat / Typ Art * <input type="checkbox"/> Energiespeicher	Baujahr Geschoss <input type="checkbox"/> Heizeinsatz	Leistung kW Beschickung ** <input type="checkbox"/> Verbr.- Regelung	<input type="checkbox"/> LRV-Zulassung	<input type="checkbox"/> Partikelfilter
Feuerung 3	Fabrikat / Typ Art * <input type="checkbox"/> Energiespeicher	Baujahr Geschoss <input type="checkbox"/> Heizeinsatz	Leistung kW Beschickung ** <input type="checkbox"/> Verbr.- Regelung	<input type="checkbox"/> LRV-Zulassung	<input type="checkbox"/> Partikelfilter

* Art. 1 - Stückholzkessel 2 - Speicherofen 3 - Kochherdzentralheizung 4 - Kochherd 5 - Zimmerofen 6 - Cheminée-ofen B1 7 - Cheminéeofen B2 8 - Cheminée offen 9 - Cheminée mit WL-Einsatz 10 - Anderer (Benennen)

** Beschickung h - Hand a - Automatisch

Brennstoff (wie vorgefunden)			Zustand
<input type="checkbox"/> Naturbelassen	<input type="checkbox"/> Scheiter, Stückholz	<input type="checkbox"/> Altholz, Abbruch, Verpackung	<input type="checkbox"/> trocken
<input type="checkbox"/> Restholz aus Holzverarbeitung	<input type="checkbox"/> Spalten	<input type="checkbox"/> Briketts/Presslinge	<input type="checkbox"/> feucht

Brennstofflager

Jahresbedarf geschätzt m3 Ster separater Lagerraum Wettergeschützt ja nein

Aschekontrolle (visuell)				Ascheprobe
<input type="checkbox"/> weiss /grau	<input type="checkbox"/> ohne Rückstände	<input type="checkbox"/> Metall / Alu	<input type="checkbox"/> Kunststoff	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> schwarz	<input type="checkbox"/> mit Rückständen	<input type="checkbox"/> Papier / Karton	<input type="checkbox"/> Textilresten	<input type="checkbox"/> Nein

Beurteilung	Abweichungen / Mängel		
Brennstofflager	<input type="checkbox"/> i.O	<input type="checkbox"/> zu klein	<input type="checkbox"/> nicht geeignet
Brennstoff	<input type="checkbox"/> i.O	<input type="checkbox"/> nicht LRV konform	<input type="checkbox"/> feucht
Asche	<input type="checkbox"/> i.O	<input type="checkbox"/> zu beanstandeten	
Techn. Zustand Feuerung	<input type="checkbox"/> i.O	<input type="checkbox"/> defekt, siehe Bemerkungen	<input type="checkbox"/> Feuerraum verrusst
Abgasanlage	<input type="checkbox"/> i.O	<input type="checkbox"/> feucht <input type="checkbox"/> Flockenruss <input type="checkbox"/> Glanzruss	<input type="checkbox"/> Kaminhöhe zu niedrig
Abfallverbrennung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> wahrscheinlich	<input type="checkbox"/> sicher
Allgemein		<input type="checkbox"/> erstmalige Mängel <input type="checkbox"/> wiederholte Mängel	<input type="checkbox"/> nicht bekannt
		<input type="checkbox"/> Betreiber über Mängel instruiert	

Bemerkungen:

Firma und Unterschrift Kontrollperson	Hinweis: Rapport hat nur Gültigkeit, wenn er innert 10 Tagen nach erfolgter Kontrolle vollständig und leserlich ausgefüllt mit der Gebührenvignette versehen an den zuständigen Feuerungskontrolleur oder an folgende Adresse eingesandt wird. Feuerungskontrolle, Postfach 719, 8212 Neuhausen am Rheinflall
---------------------------------------	---

Entscheid/Massnahmen (Feuerungskontrolleur der Gemeinde)			
<input type="checkbox"/> Anlage / Betrieb i. O.	<input type="checkbox"/> Entsorgungsnachweis	<input type="checkbox"/> Nachkontrolle	<input type="checkbox"/> Rapport an Gemeinde (Verwarnung / Verzeigung)
Ort / Datum _____ Unterschrift Feuerungskontrolleur _____			