



Antrag auf Werkstattbesichtigung

Antragsteller: Herr Frau Firma

Firma (einschließlich Gesellschaftsform)

Straße, Hausnummer (kein Postfach)

PLZ, Ort

Telefon/Telefax/E-Mail (Bitte für Rückfragen eine Kontaktmöglichkeit angeben!)

Verantwortliche Fachkraft:

Vorname, Name

Telefon/Mobil

E-Mail

Anschrift der Werkstatträume:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Werkstattwagen

Verantwortliche Fachkraft:

Vorname, Name

Telefon/Mobil

E-Mail

- Bitte Rückseite (2. Seite) noch ausfüllen -



1. Bei der Besichtigung vorhandene Werkzeuge, Arbeitsmittel und Prüfgeräte:

Mindestausstattung	Empfohlen
Allgemein:	Allgemein:
<input type="checkbox"/> Werkbank mit Schraubstock <input type="checkbox"/> Geeignetes Werkzeug für die Herstellung von Rohrverbindungen <input type="checkbox"/> Dichtungsmaterial (DVGW-zugelassen)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Wasser:	Wasser:
<input type="checkbox"/> Ggfs. für TW zugelassenes Gewinde-Schneideöl (DVGW-zugelassen) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Prüfeinrichtungen für TW (Prüfpumpe, ölfreier Kompressor, Prüfeinheit für inertes Gas) <input type="checkbox"/> Entkalkungsgerät für Durchlauferhitzer

2. Folgende Vorschriften und Richtlinien wurden nachgewiesen:

Mindestausstattung	Empfohlen
Wasser:	Wasser:
<input type="checkbox"/> AVBWasserV* <input type="checkbox"/> DIN EN 806 <input type="checkbox"/> DIN EN 1717 <input type="checkbox"/> DIN 1988 (TRWI) <input type="checkbox"/> Trinkwasserverordnung (TrinkwV)* <input type="checkbox"/> VOB DIN 18381 (Sanitäre Anlagen)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DVGW W 553 Zirkulationsleitungen <input type="checkbox"/> DVGW W 551 Legionellen <input type="checkbox"/> Kommentar zur DIN 1988 (TRWI) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kommentar zur DIN VOB 18381

Die Eintragung in das Installateurverzeichnis kann

- umgehend ohne Bedenken vorgenommen werden.
- erst nach erneuter Werkstatt-Besichtigung erfolgen.
- erst erfolgen, wenn die fehlenden Gegenstände vorhanden sind.

Bemerkungen:

Besichtigung bestätigt:

Ort, Datum

Prüfendes Unternehmen/WVU:

Name WVU

Vorname, Name (Beauftragter/Prüfer)

Unterschrift

Geprüftes Unternehmen/VIU:

Firma (VIU)

Vorname, Name (verantwortliche Fachkraft)

Unterschrift