



Installationsanzeige Erdgas

Industrielle Betriebe Kloten AG
Flughafenstr. 25, 8302 Kloten
www.ibkloten.ch

Tel. 044 815 15 15
Fax 044 815 15 03
info@ibkloten.ch

- Neuinstallation
- Erweiterung
- Umänderung

Nr. _____

Installationskontrolleur
Renato Compagnino

Tel 044 815 15 02
renato.compagnino@ibkloten.ch

<u>Liegenschaft/Strasse</u>	Nr.
<u>Gebäude (nähere Benennung)</u>	Anzahl Wohnungen
<u>Eigentümer/Bauherr</u>	Tel.
<u>Verwalter/Architekt</u>	Tel.
<u>Installateur</u>	Tel.

Art der Arbeit	<input type="checkbox"/> Neuinstallation <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Umänderung	<input type="checkbox"/> Auswechslung von Gas auf Gas <input type="checkbox"/> Auswechslung von Oel auf Gas	Die vollständig ausgefüllte Anzeige ist mit den erforderlichen Unterlagen im Doppel einzureichen.
----------------	---	--	--

Anzuschliessende Apparate										
Anzahl	Apparate, Heizkessel, Brenner usw.	Fabrikat Typ	neu oder gebr.	Leistung in kW	Belastung in kW	Ø des Abzugsrohres	Etage	Raum	m ²	Mieter und Telefonnummer

<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Haupthahn vorhanden</td> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td><input type="checkbox"/> Raum</td> </tr> <tr> <td>Typ</td> <td><input type="checkbox"/> Isohahn</td> <td><input type="checkbox"/> Fire Safe</td> <td><input type="checkbox"/> Schieber</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Bitter-rot</td> <td><input type="checkbox"/> Bitter-Schwarz</td> <td><input type="checkbox"/> Reiber</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Ø ccc.....</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Isostück vorhanden</td> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td>Ø</td> </tr> <tr> <td>Druckregler vorhanden</td> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td><input type="checkbox"/> Raum</td> </tr> <tr> <td>Zähler</td> <td><input type="checkbox"/> neu</td> <td><input type="checkbox"/> bestehend</td> <td><input type="checkbox"/> Neuer anpassen</td> </tr> </table>	Haupthahn vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Raum	Typ	<input type="checkbox"/> Isohahn	<input type="checkbox"/> Fire Safe	<input type="checkbox"/> Schieber		<input type="checkbox"/> Bitter-rot	<input type="checkbox"/> Bitter-Schwarz	<input type="checkbox"/> Reiber		Ø ccc.....			Isostück vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Ø	Druckregler vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Raum	Zähler	<input type="checkbox"/> neu	<input type="checkbox"/> bestehend	<input type="checkbox"/> Neuer anpassen	<p>Allgemein gültige Bestimmungen werden auf den Eingaben nicht speziell vermerkt.</p>
Haupthahn vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Raum																										
Typ	<input type="checkbox"/> Isohahn	<input type="checkbox"/> Fire Safe	<input type="checkbox"/> Schieber																										
	<input type="checkbox"/> Bitter-rot	<input type="checkbox"/> Bitter-Schwarz	<input type="checkbox"/> Reiber																										
	Ø ccc.....																												
Isostück vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Ø																										
Druckregler vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Raum																										
Zähler	<input type="checkbox"/> neu	<input type="checkbox"/> bestehend	<input type="checkbox"/> Neuer anpassen																										
Total bestehende Apparate																													
Hausanschlussleitung Ø																													
Innenleitung vor dem Zähler Ø																													
Angeschlossene Apparate am Kaminzug (Gas- und andere Brennstoffe)																													
.....																													
.....																													
Kamin (Querschnitt, Ausführung, Sanierung)																													
<input type="checkbox"/> Die vorgenannten Arbeiten werden voraussichtlich bis fertig gestellt und dann zur Abnahme gemeldet. <input type="checkbox"/> Die vorgenannten Arbeiten sind bereits ausgeführt.																													

Firmenstempel und Unterschrift
Datum

Ausführung genehmigt unter Vorbehalt der übrigen einschlägigen Vorschriften.	Installationskontrolle (Firmenstempel und Unterschrift)
Kloten, den	

