

«Vorname» «Name»

«Adresse»

«PLZ» «Ort»

«Ort», «Datum»

Objekt

Versicherungs-Nr.

EigentümerIn

Gebäudeadresse

Fabrikat

Typ/Art

Baujahr

Leistung

Brennstoff

## Aufforderung zur amtlichen Feuerungskontrolle

Sehr geehrte «Anrede» «Nachname»

Aufgrund seiner günstigen CO2-Bilanz gewinnt der Brennstoff Holz immer mehr an Bedeutung. Anderseits verursachen Holzfeuerungsanlagen, die nicht korrekt betrieben werden oder technische Mängel aufweisen, Rauchemissionen und tragen zur Feinstaub (PM10)- und Kohlenmonoxid-Belastung der Aussenluft bei. Deshalb müssen sie gemäss Luftreinhalte-Verordnung (Art. 13, LRV) und dem Massnahmenplan des Kanton Zürich  
(§ 8a. Abs.4 MaplaV) hinsichtlich ihrem Betrieb und Zustand kontrolliert werden.

Oben genannte Feuerungsanlage wurde zuletzt am «Datum» amtlich geprüft; sie muss im Jahr «Datum» wieder kontrolliert werden. Sie können die Kontrolle entweder durch den Feuerungskontrolleur der Gemeinde/Stadt oder durch eine autorisierte Fachfirma durchführen lassen. Bitte füllen Sie in beiden Fällen den beigelegten Rücksendetalon «Feuerungskontrolle» aus und retournieren Sie ihn **innert 30 Tagen** an die vorgedruckte Adresse.

Sollten Sie sich für eine Fachfirma (z.B. Ihre Servicefirma oder Ihren Kaminfeger) entscheiden, müssen Sie sich selbstständig um eine Terminvereinbarung bemühen. Adressen von zugelassenen (autorisierten) Fachfirmen finden Sie im Internet unter: [www.awel.zh.ch/feuerungskontrolle](http://www.awel.zh.ch/feuerungskontrolle)).

Bitte informieren Sie uns umgehend, falls die oben genannte Feuerungsanlage nicht mehr in Betrieb ist oder Sie nicht mehr Eigentümer des oben genannten Gebäudes sind.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Besten Dank, dass Sie die Bemühungen für eine bessere Luftqualität unterstützen.

Freundliche Grüsse

Feuerungskontrolle Gemeinde/Stadt

«Vorname» «Name», Feuerungskontrolleur

Beilage: Rücksendetalon «Feuerungskontrolle»

«Vorname» «Name»

«Adresse»

«PLZ» «Ort»

Objekt

Versicherungs-Nr.

EigentümerIn

Gebäudeadresse

Fabrikat

Typ

Baujahr

Leistung

Brennstoff

Letzte amtliche Kontrolle

## Rücksendetalon Feuerungskontrolle

Die amtliche Feuerungskontrolle soll durchführen:

( ) der amtliche Feuerungskontrolleur der Gemeinde/Stadt

( ) folgende Fachfirma:

Name ........................................................................................................................

Strasse ........................................................................................................................

PLZ Ort ........................................................................................................................

Bemerkungen

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

Datum: ........................................... Unterschrift: .................................................................

«Adresse Feuerungskontrolle»