

«Vorname» «Name»

«Adresse»

«PLZ» «Ort»

«Ort», «Datum»

Objekt

Versicherungs-Nr.

EigentümerIn

Gebäudeadresse

Fabrikat

Typ/Art

Baujahr

Leistung

Brennstoff

## Abschlussbericht der amtlichen Feuerungskontrolle vom «Datum»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beurteilung  | i. O. | Abweichungen / Mängel |
| Anlage | 🞏  | 🞏 falsch beschickt / bedient 🞏 Anlagemangel🞏 ungenügende Frischluftversorgung | 🞏 kein/zu kleiner Wärmespeicher |
| Betrieb | 🞏 | 🞏 zuviel/zu langer Ein-Ausbetrieb/ Glutbettunterhalt > 4 h  | 🞏 mehr als 2 Anfeuer-Phasen pro Tag |
| Brennstofflager | 🞏  | 🞏 zu klein 🞏 kein trockener Ort / feucht | 🞏 nicht witterungsgeschützt |
| Brennstoff | 🞏  | 🞏 darf nicht in Anlage verbrannt werden | 🞏 feucht 🞏 zu fein 🞏 zu grob |
| Asche | 🞏  | 🞏 unzulässige Rückstände  | 🞏 schwarz (schlechter Ausbrand) |
| Verbrennungsraum | 🞏  | 🞏 schwarz/russig 🞏 ungereinigt/schlecht gewartet  | 🞏 defekt |
| Abgasanlage | 🞏  | 🞏 feucht 🞏 Flockenruss 🞏 Glanzruss | 🞏 Austrittshöhe zu tief |
| Emissionen | 🞏 | 🞏 Rauch sichtbar 🞏 CO-Grenzwert überschritten  | 🞏 Geruch wahrgenommen und 🞏 lästig |
| CO Wert | 🞏 | CO-Messwert: «Messwert» mg/m3 | CO-Grenzwert: «Grenzwert» mg/m3 |

Sehr geehrte «Anrede» «Nachname»

Wir haben die Kontrollergebnisse überprüft.

Ihre Feuerungsanlage erfüllt die gesetzlichen Anforderungen nicht.

Massnahme:

1. Die Anlage muss innert 30 Tagen einreguliert / optimiert werden.
2. Der Nachweis, dass die Anlage den Grenzwert wieder einhält ist mit einem Wartungsrapport zu bestätigen und der Feuerungskontrolle Gemeinde/Stadt innert 30 Tagen einzureichen

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