

Antrag auf

# Werkstattbesichtigung

Vollständiger Firmenname Antragsteller, einschließlich Gesellschaftsform

Straße (Anschrift; keine Postfachnummer)

Haus-Nr.

PLZ

Ort

**Anschrift der Werkstatträume:**

**Werkstattwagen**

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Telefon

## 1. Bei der Besichtigung vorhandener Werkzeuge, Arbeitsmittel und Prüfgeräte

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

## 2. Folgende Vorschriften und Richtlinien wurden nachgewiesen:

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

## Werkstattbesichtigung

Die Eintragung in das Installateurverzeichnis kann

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

**Bemerkungen:**

### Besichtigung bestätigt:

Ort, Datum

#### Prüfendes Unternehmen WWU

Name WWU

Vorname, Name Beauftragter/Prüfer

Unterschrift

#### Geprüftes Unternehmen/VIU:

Firmenname (VIU)

Vorname, Name (verantwortliche Fachkraft)

Unterschrift