

Bitte dieses Formular für jede Gas-Kundenanlage bzw. jeden Zähler gut lesbar ausfüllen. Die Daten werden von der EVIP GmbH zum Zwecke der Datenverarbeitung gespeichert.

## Kundenanlage

Straße, Hausnummer  Postleitzahl  Ort

Ortsteil  Inbetriebsetzung am (Datum)

Art der Kundenanlage  
 neu installiert     geändert     Gerätetausch     Mängelbeseitigung     Wiederinbetriebnahme

Gebäudeangaben  
 Gewerbe     öffentliche Einrichtung   

Etage  Bemerkungen

Lage

## Anschlussnehmer (z. B. Hauseigentümer)

Firma/Name, Vorname  Telefon

Straße, Hausnummer  Postleitzahl  Ort

## Anschlussnutzer (z. B. Mieter oder Pächter) - auszufüllen, wenn abweichend vom Anschlussnehmer -

Firma/Name, Vorname  Telefon

Straße, Hausnummer  Postleitzahl  Ort

Angaben zum Gaszähler	<input type="checkbox"/> Vorhandener Zähler	<input type="checkbox"/> Neuer Zähler
Zählerstandort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zählernummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zählerstand	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Art der Abholung	<input type="checkbox"/> Kurier	<input type="checkbox"/> Selbstabholung

## Angaben zu den Gasgeräten

Ausstattung	Nennbelastung in kW (ganzzahlig)
Kochen	<input type="text"/>
Heizen mit WW-Bereitung	<input type="text"/>
Heizen ohne WW-Bereitung	<input type="text"/>
WW-Bereitung	<input type="text"/>
technische Anwendung	<input type="text"/>
bereits vorhandene installierte Belastung	<input type="text"/>
<b>Summe</b>	<input type="text"/>
ausgebaute Geräte	<input type="text"/>

## Füllt EVIP aus!

HAV-Equipment-Nr.

Regler erforderlich  
 ja     nein

Reglerausgangsdruck in mbar

## Rechtsverbindliche Erklärung des Vertragsinstallationsunternehmens (VIU)

Firma/Name, Vorname  Ausweisnummer

Straße, Hausnummer  Postleitzahl  Ort

Telefon  E-Mail

**Erklärung:** Die aufgeführte Gasanlage wird unter Beachtung der geltenden behördlichen Vorschriften oder Verfügungen und nach den anerkannten Regeln der Technik, insbesondere nach dem DVGW-Regelwerk, den Unfallverhütungsvorschriften und sonstigen Vorschriften/Vorgaben der EVIP von mir/uns errichtet, geprüft und fertig gestellt. Die Ergebnisse der Prüfung werden dokumentiert. Die schriftliche Zustimmung des **bevollmächtigten Bezirksschornsteinfegers** liegt vor.

**Hinweis:** Wenn Ihr VIU **nicht** im Installateurverzeichnis der EVIP eingetragen ist, legen Sie diesem Formular bitte eine Kopie Ihres gültigen Installateurausweises eines anderen Netzbetreibers bei.

Ort, Datum

Unterschrift d. verantwortlichen Fachmannes, Stempel d. VIU