

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		
Zählernummer		
Zählerstand		
Art der Abholung		<input type="checkbox"/> Kurier <input type="checkbox"/> Selbstabholung

## Angaben zu den Gasgeräten

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

## 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 \_\_\_\_\_