



## Installations- og servicereport

Rapport: U1 \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Mekaniker: \_\_\_\_\_

Medlemsnr.: \_\_\_\_\_ Mærke: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Årgang: \_\_\_\_\_ Reg.nr.: \_\_\_\_\_

Postnr./by: \_\_\_\_\_ Tlf.: \_\_\_\_\_ Stelnr.: \_\_\_\_\_

### Gasflaskeforsyningsystemet

Gasflasker: \_\_\_\_\_ Antal: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_ Gastank: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_

	ok	ej ok	Bemærkninger:
Kontrol af gasflaskerum for placering af gasflasker og ventilation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktionskontrol af trykregulator / automatisk omskifter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Regulatorslangens tilstand, bør skiftes hvert 4. år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Afgangstryk			: mbar
Lukketryk			: mbar

### Rørinstallation og apparattilslutning

	ok	ej ok	Bemærkninger:
Rørledning / ledningsføring, inkl. apparattilslutning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Afspærringsventiler før apparattilslutning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tæthedsprøve ved 150 mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Gasforbrugende apparater

Funktion	Fabrikant	Type	Termosikring		Flammestabilitet		Forbrænding			
			ok	ej ok	ok	ej ok	CO/ppm	CO <sub>2</sub> /ppm	Attest	Rensning
Køleskab			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	%		
Varmeovn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	%		
Vandvarmer			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	%		
Gasbageovn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	%		
Køgebord			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	%		
Rumtest							%	%		

Det maksimalt tilladelige CO indhold er 0,1 %/1000 ppm (korrigeret) under alle driftsforhold.

### Tilstandskontrol

	ok	ej ok	Bemærkninger:
Gasforbrugende apparater, funktionskontrol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aftræk fra køleskab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aftræk fra varmeovn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Ventilation

	ok	ej ok		ok	ej ok
Friskluftåbninger til apparaterne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Almen ventilation i vognen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bemærkninger:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Dokumentation

	ok	ej ok
Brugervejledning for vognen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apparatvejledninger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sikkerhedsinstruks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bemærkninger:		

### Resultat/konklusion

Fundne fejl ved kontrol / service \_\_\_\_\_

Tiltag til forbedringer inden næste kontrol \_\_\_\_\_

### Underskrift og identifikation

Underskrift: \_\_\_\_\_

ID-nr. for kompetent virksomhed: VG-nr. \_\_\_\_\_