

Anschrift Absender: _____

Anschrift vom bevollmächtigte(n) Bezirksschornsteinfeger(in)

.....
.....
.....
.....
.....

Ihre Kundennummer: _____

Bearbeitung d. bevollmächtigten Schornsteinfeger

Posteingang: _____

Bearbeitet am: _____

Weitergeleitet: _____

Antrag auf Prüfung über die Tauglichkeit einer Feuerstätte / Feuerungsanlage
§ 82 Abs. 3 Sächsische Bauordnung (SächsBO)

Hiermit zeige ich dem / der bevollmächtigten Bezirksschornsteinfeger(in) folgende geplante Baumaßnahme an und bitte um Prüfung der funktionellen und brandschutztechnischen Eignung.

Antragsteller / Bauherr:

.....

Bauvorhaben:

.....

Grundstück (PLZ, Ort, Strasse, Nr.):

.....

Grundstück (PLZ, Ort, Strasse, Nr.):

.....

Telefonnummer für Rückfragen an Bauherr:

.....

Beauftragte Baufirmer / Planer:

.....

Telefonnummer für Rückfragen:

.....

Vorhaben (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Betreiben einer vorhandenen Feuerstätte
 Aufstellen einer neuen Feuerstätte
 Schornsteinneubau
 Sonstiges: _____

- Installation / Einbau einer Abgasleitung
 Schornsteinquerschnittsanpassung
 Änderung an Feuerungsanlagen

Dem Antragsformular als Anlage beigefügte Unterlagen:

Funktionsnachweis (Schornsteinberechnung):

Verwendbarkeitsnachweise:

sonstige Zulassungen:

Ja Nein

Die Ableitbedingungen für Abgase gemäß § 14 (1) in Verbindung § 19 (Der Ersten Verordnung zur Durchführung des Bundes-Immissionsschutzgesetzes (Verordnung über kleine und mittlere Feuerungsanlagen – 1. BImSchV vom 26. Januar 2010, BGBl. I S. 38) sind erfüllt.

Feuerstätte	
Hersteller:	Nennwärmeleistungsbereich in kW (bei Brennwert 50/30°C): min.: _____ max.: _____
Typ:	Massenstrom (in kg/s): min.: _____ max.: _____
Baujahr:	Förderdruck (in Pa): min.: _____ max.: _____
Gebälse: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	CE-Kennzeichnung:
<input type="checkbox"/> Raumluftabhängig <input type="checkbox"/> Raumlufunabhängig	Bezeichnung Aufstellraum:
<input type="checkbox"/> Unterdruck <input type="checkbox"/> Überdruck	Geschoss:
Brennstoff:	Rauminhalt (in m³):
Abgasstutzen (Durchmesser in mm):	Feuerraumöffnung in m² (bei offenen Kaminen):
Abgastemperatur (in °C): min.: _____ max.: _____	
CO-Gehalt (in mg/m³ o. %):	Staub-Gehalt (in mg/m³):
NO _x -Gehalt (in mg/m³):	Wirkungsgrad (in %):
Dämmstoff der Anbauwand:	Hersteller:
Einbaustärke (in cm):	Zulassungs-Nr.:
<input type="checkbox"/> Pufferspeicher	Volumen (in l):
Firma:	Typ:

Verbindungsstück oder Abgasleitung im Aufstellraum	
Hersteller:	
Produktklassifizierung / Kennzeichnung / Verwendung:*	
lichte Weite / Querschnitt (mm):	Material:
gestreckte Länge (in mm):	Dicke (in mm):
wirksame Höhe (in m):	1. Schicht:
Umlenkungen (Anzahl):	2. Schicht:
Winkel (in °) / T-Stück:	Sonstiges:
Partikelabscheider (Hersteller / Typ):	

Schornstein, Schacht oder lotrechte Abgasleitung	
Hersteller:	
Produktklassifizierung / Kennzeichnung / Verwendung:*	
<input type="checkbox"/> Hinterlüftet:	<input type="checkbox"/> Gleichstrom <input type="checkbox"/> Gegenstrom
lichte Weite / Querschnitt (mm):	Material:
gestreckte Länge / Bauhöhe (in m):	Wangendicke (in cm):
wirksame Höhe (in m):	Ø Querschnittsanpassung / Einsatzrohr (in mm):
Umlenkungen (Anzahl):	
Winkel (in °) / T-Stück:	Sonstiges:

Ort / Datum:

Unterschrift Antragsteller