Antrag für einen Gaszähler

Für jeden Zähler ist ein separater Antrag zu verwenden.

Stadtwerke Ratingen
Echt. Gut. Leben.

Bitte vom Kunden / Rechnungsempfänger, Installationsfirma und / oder Stadtwerke Ratingen GmbH ausfüllen

◯ Einbau ◯ Demontage ◯ Wechselung ◯ Prüfung

Zählernr.: _____ oder Kundennr.: _____

Antragsteller/Kunde

Bitte vom Kunden / Rechnungsempfänger ausfüllen *** gesetzliche Pflichtangaben,** ohne die eine Bearbeitung nicht möglich ist

* Abnahmestelle - Gaszähler für PLZ - Ort - Straße - Hausnummer - Etage

☐ * Frau ☐ * Herr ☐ * Divers

☐ * Firma

* Kunde Name, Vorname bzw. Firmenbezeichnung

* Rechnungsanschrift, falls abweichend von der Abnahmestelle PLZ - Ort - Straße - Hausnummer

* Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) bei Firmen Registergericht und Registernummer

Telefon/Mobil, Fax

E-Mail

* Grundstückseigentümer, falls abweichend vom Kunden Name - Vorname - PLZ - Ort - Straße - Hausnummer

Die Bereitstellung der Messeinrichtung und der Messbetrieb erfolgt durch die Stadtwerke Ratingen GmbH (SWR).
Die Zählerstellung erfolgt durch die SWR oder deren Beauftragten. Die Niederdruckanschlussverordnung (NDAV Gas) in ihrer gültigen Fassung wird anerkannt. Die NDAV Gas steht im Internet unter www.stadtwerke-ratingen.de zum Download bereit. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die für die Abwicklung des Vertragsverhältnisses erforderlichen Daten im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) verarbeitet und genutzt werden. Daten werden ggf. an die an der Abwicklung des Vertragsverhältnisses beteiligten Unternehmen (z. B. zur Abrechnung) übermittelt.

Hinweis vom Kunden:
(z.B. tagsüber zu erreichen unter Tel.-Nr.)

Datum

* Unterschrift (bei Firmen mit Stempel)

Installationsfirma

Bitte von der Installationsfirma ausfüllen *** gesetzliche Pflichtangaben,** ohne die eine Bearbeitung nicht möglich ist

Die aufgeführte Gasanlage ist gemäß der NDAV Gas und anderen gesetzlichen oder behördlichen Bestimmungen, sowie nach den anerkannten Regeln der Technik, z. B. nach den Bestimmungen der "Deutschen Vereinigung des Gas- und Wasserfaches e. V. (DVGW) errichtet, dokumentiert, geprüft und somit fertig gestellt.

* Bedarfsart ◯ Haushalt inkl. Gewerbe <10.000 kWh/a ◯ Gewerbe [1] >10.000 kWh/a

*Art des Gewerbes

Die Abgasanlage wurde mit dem zuständigen Schornsteinfeger abgestimmt.

*Belastungswert der gesamten Anlage _____ kW

* erwarteter Jahresverbrauch _____ kWh

* Protokoll über die durchgeführte Belastungs- und Dichtheitsprüfung ist beigefügt.

Terminvereinbarungen und Rückfragen

per Mail: Messwesen@KomMITT.de oder telefonisch
in der Zeit von Mo.-Do. 10^{00}-14^{00} sowie Fr. 10^{00}-12^{00}
unter der Rufnummer: 02102 48280 - 29

Datum

* Unterschrift und Firmenstempel

Bei auswärtigen Firmen bitte gültige Kopie des Installateurausweises beifügen.

1) *Der Abschluss eines Energieliefervertrag ist zwingend erforderlich, da Kunden mit einem Jahresverbrauch von mehr als 10.000kWh nicht der Grundversorgungspflicht gem. §36 EnWG in Verbindung mit §3, Nr 22 EnWG unterliegen.*

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten sowie unterschriebenen und mit einem Firmenstempel versehenen Antrag an die Stadtwerke Ratingen GmbH, Abteilung PB, Sandstraße 36, 40878 Ratingen oder per E-Mail: Netzdokumentation@Stadtwerke-Ratingen.de

Dokument zurücksetzen Drucken E-Mail senden

Protokoll über Belastungs- und Dichtheitsprüfung für die Gasleitung

Stadtwerke Ratingen
Echt. Gut. Leben.

Installationsfirma

Bitte von der Installationsfirma ausfüllen, ohne Vorlage vor Ort, ist die Montage des Gaszähler nicht möglich.

Bauvorhaben

Anschrift der Abnahmestelle PLZ - Ort - Straße - Hausnummer

Auftraggeber vertreten durch:

Auftragnehmer vertreten durch:

sonstiges

Die Gasleitung wurde in ☐ als Gesamtleitung geprüft ☐ in ____ Teilabschnitten

Prüfmedium ☐ Luft ☐ Stickstoff ☐ ____

Alle Leitungen sind mit metallenen Stopfen, Kappen, Steckscheiben oder Blindflanschen verschlossen.

Gasinstallation S 100 hPa (Niederdruck)

1. Belastungsprüfung

1.1 Armaturen
- ☐ ausgebaut
- ☐ eingebaut (Nenndruck ≥ Prüfdruck)

1.2 ☐ Prüfdruck 0,1 MPa

1.3 ☐ Prüfzeit 10 Minuten

1.4 ☐ Prüfdruck während der Prüfzeit nicht gefallen

2. Dichtheitsprüfung

2.1 ☐ Die Armaturen sind eingebaut.

2.2 ☐ Prüfdruck 150 hPa

2.3 ☐ Prüfzeit nach Tabelle Prüfdruck

2.4 ☐ während der Prüfzeit nicht gefallen

2.5 ☐ Die Anlage ist dicht.

Leitungsvolumen		Anpassungszeit	mind. Prüfdauer
☐	< 100 l	10 min	10 min
☐	≥ 100 l < 200 l	30 min	20 min
☐	≥ 200 l	60 min	30 min

Gasinstallation> 100 hPa S 0,1 MPa (Mitteldruck)

1. Kombinierte Belastungs- und Dichtheitsprüfung

1.1 ☐ Armaturen sind eingebaut (Nenndruck ≥

1.2 ☐ Prüfdruck) Prüfdruck 0,3 MPa

1.3 ☐ Temperaturausgleich ca. 3 Stunden

1.4 ☐ Prüfzeit ≥ 2 Stunden

1.5 ☐ Prüfdruck während der Prüfzeit nicht gefallen

1.6 ☐ Die Anlage ist dicht.

Ort, Datum

* Unterschrift (bei Firmen mit Stempel)

Bitte händigen Sie das vollständig ausgefüllte, sowie unterschrieben und mit einem Firmenstempel versehenen Protokoll am Tag der Zählersetzung dem Monteur vor Ort aus!
Ohne Vorlage vor Ort, ist die Montage des Gaszähler nicht möglich.

Dokument zurücksetzen | Drucken | E-Mail senden