

Dette er en kopi af hvad der findes i gasreglementets afsnit B-3
Bilag 2

Virksomhedens navn og
stempel:

INSTALLATIONS- OG SERVICERAPPORT Nr. : _____

Dato: _____

1. Data Ejer af køretøj: Adresse: Telefon:	Campingvogn <input type="checkbox"/> Autocamper <input type="checkbox"/> Andet: _____
Mærke af køretøj: Årgang:	Model: Indregistreringsnummer:

2. Gasflaskeforsyningssystemet

Gasflasker: Antal: _____ Type: _____ Gastank: _____ Type: _____

Kontrol af gasflaskerum for placering af gasflasker og ventilation OK / ej OK

Funktionskontrol af trykregulator / automatisk omskifter OK / ej OK

Afgangstryk : _____
mbar

Lukketryk : _____
mbar

Regulatorslangens tilstand OK / ej OK

Bemærkninger:

3. Rørinstallation og apparattilslutning

Rørledning / ledningsføring, inkl. apparattilslutning OK / ej OK

Afspærringsventiler før apparattilslutning OK / ej OK

Tæthedsprøve ved 150 mbar OK / ej OK

Bemærkninger:

4. Ventilation

Friskluftåbninger til apparaterne OK / ej OK

Almen ventilation i vognen OK / ej OK

Bemærkninger:

5. Gasforbrugende apparater

Funktion	Fabrikat	Type	Termosikring		Flammestabilitet		Forbrænding	
			OK	ej OK	OK	ej OK	CO *	CO ₂
<i>Kogebord</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<i>Køleskab</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	%
<i>Varmeovn</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	%
<i>Vandvarmer</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	%
<i>Andet</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	%

* maks. CO korr. 0,1 % / 1000 ppm

Tilstandskontrol

Gasforbrugende apparater, funktionskontrol OK / ej OK

Aftræk fra køleskab OK / ej OK

Aftræk fra varmeovn OK / ej OK

Foretaget rensning ja / nej

Bemærkninger:

6. Dokumentation

Brugervejledning for vognen

OK / ej
OK

Apparatvejledninger

OK / ej
OK

Sikkerhedsinstruks

OK / ej
OK

Bemærkninger:

7. Resultat / konklusion

Fundne fejl ved kontrol / service:

Tiltag til forbedringer inden næste kontrol:

8. Underskrift og identifikation

Virksomhedens

navn og stempel

Underskrift: _____

Navn: _____

ID-nr. for kompetent virksomhed: ID-nr. VG-_____