#  ATTEST

# für Planung, Projektierung, Installation und Inbetriebnahme

# des Sauerstoff-Reduziersystems/der Sauerstoff-Reduzieranlage-Steuerzentrale im Objekt:

…………………..........................................................………………………………………………………......................

Die **Ausführungen** **entsprechen** den beiliegenden **Plänen** sowie den Angaben in den Formblättern
TRVB S 155 Anhang 4 und 6 vom samt Beilagen.

**Sauerstoff-Reduziersystem (Typ/Zertifikatsnummer)**: /

**Sauerstoff-Reduzieranlage - Steuerzentrale (Typ/Zertifikatsnummer)**: /

Das/die eingebaute Sauerstoff-Reduziersystem/Sauerstoff-Reduzieranlage – Steuerzentrale sowie alle Bestandteile entsprechen den einschlägigen Normen und Zertifikaten. Die Anlage wurde in Betrieb genommen, auf ihre Funktionsfähigkeit überprüft und dem Eigentümer übergeben.

Die **Anlage** wurde **am** ………………… **in Betrieb genommen**, die seither aufgetretenen **Mängel** wurden **behoben**.

Herr/Frau ……………………………………………………………. wurde mit der Bedienung der Sauerstoff-Reduzieranlage vertraut gemacht, die erforderlichen Unterlagen wurden übergeben.

## Durchführungsbestätigung (durchgeführte Tätigkeiten ankreuzen!)

Hiermit wird bestätigt, daß das Sauerstoff-Reduziersystem/die Sauerstoff-Reduzieranlage-Steuerzentrale für oben angeführtes Objekt in den gekennzeichneten Phasen gemäß folgender Norm ausgeführt wurde:

**TRVB S 155 – Sauerstoff-Reduzieranlagen**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Planung** | **Projektierung** | **Montage** | **Inbetriebnahme** | Zertifikatsnummer**verbautes System ist im Zertifizierungsumfang** | Firmenname**Standort** | Datum**Stempel und Unterschrift** |
|  |  |  |  | JA NEIN  |  |  |
|  |  |  |  | JA NEIN  |  |  |
|  |  |  |  | JA NEIN  |  |  |

**Anmerkungen zu den Bestätigungen:**

#  ATTEST

#  für Instandhaltung

# des Sauerstoff-Reduziersystems/der Sauerstoff-Reduzieranlage-Steuerzentrale im Objekt:

…………………..........................................................………………………………………………………......................

Mit nachstehender Fachfirma besteht folgende Vereinbarung gemäß **ÖNORM F 3073** (zutreffendes ankreuzen):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wartungs-vereinbarung** | **Instandhaltungs-vereinbarung** | Zertifikatsnummer**verbautes System ist im Zertifizierungsumfang** | FirmennameStandort | **Datum****Stempel und Unterschrift** |
|  |  |  | JA NEIN  |  |  |
|  | Es ist eine rechtskräftige Erklärung des Betreibers vorhanden, gegebenenfalls erforderliche Instandsetzungsarbeiten umgehend zu beauftragen |  |  |