

**EINWOHNERGEMEINDE MOOSSEEDORF****Gasversorgung Grauholz  
Bauinspektorat, Schulhausstrasse 1****KANTON BERN****Tel. 031/850 13 33**

Eingang:	Inst. Kontrolle:	Abnahmekontrolle:	Inbetriebnahme:
----------	------------------	-------------------	-----------------

**GASINSTALLATIONSANZEIGE** (im Doppel einzureichen) Neubau       Umbau total       Umbau teilweise       Geräteaustausch**Liegenschaft**

Strasse:	Nr.:	Parzellen Nr.:
----------	------	----------------

**Installateur/in**

Name:	Tel. Nr.:
Sachbearbeiter/in:	Tel. Nr.:
Strasse/Nr.:	PLZ/Ort:

**Bezüger/in**

Name/Vorname:	Tel. Nr.:
Strasse/Nr.:	PLZ/Ort:

**Hauseigentümer/in**

Name/Vorname:	Tel. Nr.:
Strasse/Nr.:	PLZ/Ort:

**Architekt/in**

Name/Vorname:	Tel. Nr.:
Strasse/Nr.:	PLZ/Ort:

Anz.	Gasappa- rat	Fabrikat	neu geb.	Inst. Lei- stung	Nennwärme- belastung	Abzug Ø mm	Standort	Stock- werk	Gas- zähler

Für den Anschluss der vorgesehenen Gasinstallation an das Gasnetz der Gemeinde Moosseedorf ist ein separates Gasanschlussgesuch einzureichen, das vom Hauseigentümer rechtsgültig zu unterzeichnen ist.

*Bitte wenden!*

Beim Anschluss von Gasapparaten an Kamine ist deren lichte Weite sowie die Anzahl und Art der bereits angeschlossenen Feuerstellen anzugeben. Bei bestehenden Installationen (Umbau/Erweiterung usw.) ist die Zuleitungs- und Gaszählergrösse einzutragen.

Zuleitungsdurchmesser in mm:	Gaszählergrösse:
------------------------------	------------------

Vorstehende Einrichtungen werden voraussichtlich bis am \_\_\_\_\_ zur Abnahmeprüfung erstellt sein. Der Termin für die Abnahmekontrolle ist mit der Gemeinde möglichst frühzeitig zu vereinbaren. Das Aufgebot anderer Unternehmer und Unternehmerinnen (z. B. Elektriker/in, Kessel- bzw. Brennerlieferant/in usw.) hat durch den Installateur oder die Installateurin zu erfolgen. Die Genehmigung der Installationsanzeige entbindet den Unternehmer oder die Unternehmerin nicht von der Verantwortung und der Pflicht, die geltenden Vorschriften und Leitsätze des SVGW, der Feuerpolizei und andere einschlägige Bestimmungen einzuhalten.

Ort, Datum: _____	Installateur/in: _____
-------------------	------------------------

Die Bewilligung zur Ausführung der angemeldeten Gasinstallationen wird unter folgenden Bedingungen erteilt:

---

---

---

Moosseedorf, _____	Bauinspektorat: _____
--------------------	-----------------------

Installation geprüft:

Datum: _____	Der Kontrolleur: _____
--------------	------------------------

Bemerkungen:

---

---

---