



Anlage zum Antrag auf Inbetriebsetzung einer Gasanlage „Schornsteinfegerinformation“

Ort: _____ Datum: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

7. Blatt (weiß)
Schornsteinfegerinformation

6. Blatt (blau)
Installationsunternehmen

5. Blatt (weiß)
Kunde

4. Blatt (grün)
Netzbetreiber

3. Blatt (gelb)
Netzbetreiber

2. Blatt (rosa)
Installationsunternehmen

1. Blatt (weiß)
Bezirksschornsteinfeger

Ifd. Nr.	Wohnungs-Nr.	Name des Kunden	Austauschfeuerstätte Typ	kW
01.				
02.				
03.				
04.				
05.				

Unterschrift _____
des verantwortlichen Fachmannes
– Stempel –