

Antrag auf Genehmigung der Veränderung an Feuerungsanlagen (Gemäß Kehr- und Überprüfungs-Verordnung des Landes Sachsen-Anhalts)

Datenerfassungsblatt

Bezirksschornsteinfeger

Firma / Vorname, Name	
Straße, Hausnummer	E-Mail-Adresse
PLZ, Ort	Telefonnummer

Geplante(s) Bauvorhaben / Maßnahme

☐ Einbau einer Feuerstätte	☐ Erneuerung einer Feuerstätte	☐ Änderung einer Feuerstätte						
☐ Eignungsnachweis des geplanten Schornsteins	☐ Eignungsnachweis des vorhandenen Schornsteins							
Bauherr*in								
Vorname, Name	Bauvorhaben							
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer							
PLZ, Ort	PLZ, Ort							
Hiermit zeigen wir Ihnen als zuständigem bevollmächtigten Bezirksschornsteinfeger(in) die folgenden geplanten Baumaßnahmen an und bitten um Überprüfung auf Funktion und Eignung der vorhandenen und geplanten Einrichtungen: <table><tr><td>☐ Betreiben der vorhandenen Feuerstätte</td><td>☐ Aufstellen einer neuen Feuerstätte</td><td>☐ Neubau eines Schornsteins/ Abgasleitung</td></tr><tr><td>☐ Einbau einer Abgasleitung im Schacht</td><td>☐ Schornsteinquerschnittsanpassung</td><td>☐ _____</td></tr></table>			☐ Betreiben der vorhandenen Feuerstätte	☐ Aufstellen einer neuen Feuerstätte	☐ Neubau eines Schornsteins/ Abgasleitung	☐ Einbau einer Abgasleitung im Schacht	☐ Schornsteinquerschnittsanpassung	☐ _____
☐ Betreiben der vorhandenen Feuerstätte	☐ Aufstellen einer neuen Feuerstätte	☐ Neubau eines Schornsteins/ Abgasleitung						
☐ Einbau einer Abgasleitung im Schacht	☐ Schornsteinquerschnittsanpassung	☐ _____						

1. Feuerstätte

1. Hersteller: _____	9. Nennwertleistung (in kW): _____
2. Typ: _____	10. Massenstrom (in kg/s): _____
3. Baujahr: _____	11. CO ₂ -Gehalt (in %): _____
4. Gebläse: ☐ ja ☐ nein	12. notw. Förderdruck (in Pa): _____
5. Raumluftabhängig ☐ Raumluftunabhängig ☐	13. Verwendbarkeitsnachweis: _____
5.a Überdruck ☐ Unterdruck ☐	Gerätekennzeichnung nach TRGI: _____
6. Brennstoff: _____	14. Geschoß: _____ ☐ links ☐ mitte ☐ rechst
7. Stutzen (Durchmesser in mm): _____	15. Rauminhalt (in m³) _____
8. Abgastemperatur (in °C) min: _____	16. Feuerraumöffnung bei offenen Kaminen (in m²): _____
max.: _____	17. mechanische Entlüftung in der WE: ☐ ja ☐ nein
Verbrennungsluftversorgung: Legen Sie eine Skizze der Räume und eine Berechnung der Verbrennungsluftversorgung des Aufstellraumes zum Antrag.	

2. Verbindungsstück

Querschnittform: _____	Größe (in m²): _____
Gestreckte Länge (in m): _____	Schichten: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
wirksame Höhe (in m): _____	1. Schicht Material: _____
Umlenkungen (Anzahl): _____	Dicke (in m): _____
Winkel (in °): _____	Überdruck ☐ Unterdruck ☐

3. Sonstiges

Absperrvorrichtung im Abgasweg	vorhanden: ☐ ja ☐ nein	wo: _____
Nebenluftvorrichtung im Abgasweg	vorhanden: ☐ ja ☐ nein	wo: _____
kombinierte Nebenluftvorrichtung	vorhanden: ☐ ja ☐ nein	wo: _____
Gruppe nach DIN 4795: _____		
Schalldämpfer:	☐ ja ☐ nein	Zugbegrenzer: ☐ ja ☐ nein

4. Schornstein/ Abgasleitung:

Querschnittermittlung

- nach Herstellerangaben ☐ Herstellerunterlagen sind dem Antrag hinzuzufügen!
- nach Diagramm ☐ Bemessungsdiagramm ist dem Antrag hinzuzufügen!
- nach DIN 4705 ☐ Berechnung nach DIN 4705 ist dem Antrag hinzuzufügen!

Bauart: Überdruck ☐ Unterdruck ☐ Schichten: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Wärmedurchlasswiderstandgruppe:	1. Schicht	Material: _____
Wanddicke (in mm): _____		Dicke (in m): _____
Vorh. Querschnitt (in mm): _____	2. Schicht	Material: _____
Neuer Querschnitt (in mm): _____		Dicke (in m): _____
Querschnittsform: _____	3. Schicht	Material: _____
Wirksame Höhe: _____		Dicke (in m): _____
Gezogen: ☐ ja ☐ nein		

Bei Querschnittsverminderung an bestehenden Schornsteinen sind spezielle Vorschriften, Richtlinien und Normen einzuhalten bzw. anzuwenden:

- ZVH-Richtlinie 31.06, ZVH-Richtlinie 31.03, ZVH-Richtlinie 31.08
- DIN 4705 - Stand 1993
- FeuVO / BauO LSA ist zu beachten

Prüfungszeugnis-Nr. für Werkstoff und Einbauverfahren / Zul.-Nr.: _____

Zusätzliche Wärmedämmung über Dach und/ oder in Kalträumen:

Wo: _____

Wie: _____

Vorgesehener Beginn der Baumaßnahme: _____

Datum _____ Stempel / Unterschrift
Installierende Fachfirma

Datum _____ Stempel / Unterschrift
Schornsteinbauunternehmen

Datum _____ Unterschrift
Hauseigentümer*in