

L- AUF H-GAS
ERDGASUMSTELLUNG

Gemeindewerke Steinhagen GmbH

-Erdgasumstellung-
Westernkamp 12
33803 Steinhagen

**RÜCKMELDEFORMULAR:
BESCHEINIGUNG DER ORDNUNGSGEMÄSSEN DEMONTAGE ODER ZUM
AUSTAUSCH VON GASVERBRAUCHSGERÄTEN (GVG)**

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular per Post zurück oder per Mail an: mru@gs-werke.de.

ANGABEN ZUM ANSCHLUSS/ANSCHLUSSNUTZER:

Identisch zum Eigentümer

Name, Vorname bzw. Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Zählernummer

ANGABEN ZUM ANTRAGSSTELLER (EIGENTÜMER):

(Falls nicht gleichzeitig Anschlussnutzer)

Name, Vorname bzw. Firma

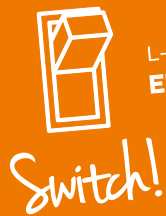
Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer für Rückfragen

ANGABEN ZUM AUSGEBAUTEN GASGERÄT:

Anzahl	Bezeichnung des Gasverbrauchsgerätes	Seriennummer (falls vorhanden)	Datum der Demontage



L- AUF H-GAS
ERDGASUMSTELLUNG

ANGABEN ZU NEU EINGEBAUTEN GASGERÄTEN:

Anzahl	Bezeichnung des Gasverbrauchsgerätes	Seriennummer	Einstellung	Datum der Neumontage
			<input type="checkbox"/> Selbstadaptierend <input type="checkbox"/> auf H-Gas eingestellt <input type="checkbox"/> auf L-Gas eingestellt <input type="checkbox"/> Anpassungsmaterial für H-Gas am GVG	
			<input type="checkbox"/> Selbstadaptierend <input type="checkbox"/> auf H-Gas eingestellt <input type="checkbox"/> auf L-Gas eingestellt <input type="checkbox"/> Anpassungsmaterial für H-Gas am GVG	
			<input type="checkbox"/> Selbstadaptierend <input type="checkbox"/> auf H-Gas eingestellt <input type="checkbox"/> auf L-Gas eingestellt <input type="checkbox"/> Anpassungsmaterial für H-Gas am GVG	

Hinweis: Dieses Formular ersetzt nicht den **Inbetriebsetzungsantrag**, der vom Installateur auszufüllen ist.

ANGABEN ZUM INSTALLATEUR/FACHMANN:

Firma

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Email

ERKLÄRUNG DES INSTALLATIONSUNTERNEHMENS:

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der o. g. Angaben bestätigt. Darüber hinaus wurden alle erforderlichen Gasinstallationsarbeiten gemäß TRGI durchgeführt und der **Inbetriebsetzungsantrag** bei der Gemeindewerke Steinhagen GmbH gestellt. Ferner wird die ordnungsgemäße Entsorgung der Altgeräte bestätigt.

Ort, Datum, Unterschrift **Antragsteller**

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel **Installationsunternehmen**