

MSRV – Gas Anlage 2: Qualifikationsnachweis

Zulassungsbedingungen:

		ja	nein	gepr.
Identifikation:	DVGW – Codenummer Gas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eintragung:	Eintragung Installatuerverzeichnis oder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Eintragung MSB bei Netzbetreiber	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Werkzeug Gas:	Gas – Leckmengen – Messgerät	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Zertifizierung nach G 493	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Störungsannahme:	Prozessbeschreibung Störungsannahme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haftung:	Versicherungssumme			_____ € <input type="radio"/>
	Bedient sich der Messstellenbetreiber Dritter, muss auch der Dritte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	o. g. Anforderungen sicherstellen			

Installation von Messeinrichtungen

- durch Fachpersonal des MSB im Bereich des DVGW – Arbeitsblattes G 600 (TRGI)*
im Bereich des DVGW – Arbeitsblattes G 492
 - nach DVGW – Arbeitsblatt G 493/I*
 - nach DVGW – Arbeitsblatt G 493/II*

- durch ein zugelassenes Installationsunternehmen im Bereich des DVGW – Arbeitsblatt G 600 (TRGI)**

im Bereich des DVGW – Arbeitsblatt G 492

- nach DVGW – Arbeitsblatt G 493/I**
- nach DVGW – Arbeitsblatt G 493/II**

* Kopie des Qualifikation des verantwortlichen Fachmanns/Zertifizierung nach G 493 beilegen

** Eintragung in das Installateuerverzeichnis eines Netzbetreibers (gültiger Installateurnachweis), Zertifizierung nach G 493 erforderlich

Ort, Datum

Unterschrift