

Unternehmerin/Unternehmer, Sachverständige/Sachverständiger (Name)

**Bescheinigung  
gemäß § 66 BauO NRW über  
die Errichtung oder Änderung \*) von  
Feuerungsanlagen**

**F**

\*) Die Bescheinigung ist nicht erforderlich beim Auswechseln gleichartiger Teile der Anlage

\_\_\_\_\_

Straße

PLZ, Ort

Bauherrin/Bauherr

Standort der Anlage

\_\_\_\_\_

Straße

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

Straße

PLZ, Ort

1. Ich habe an dem o.g. Standort
- die Feuerungsanlage(n) insgesamt
  - nur die Feuerstätte(n)
  - nur die Abgasanlage(n)
  - errichtet  geändert.
  - als Sachverständige/Sachverständiger überprüft.

2. Für die Abgasanlage(n) ist eine Bescheinigung der Bezirksschornsteinfegermeisterin/des Bezirksschornsteinfegermeisters
- erforderlich  nicht erforderlich
3. Ich habe mich davon überzeugt, dass
- der Aufstellungsraum und der Standort für die Feuerstätte(n) geeignet sind und
  - die erforderlichen Lüftungseinrichtungen vorhanden sind.

4. Beschreibung der Feuerungsanlage(n)

	1. Anlage	2. Anlage
Aufstellort		
Art	Anzahl _____ Nennleistung _____ KW <input type="checkbox"/> Heizöl EL <input type="checkbox"/> fester Brennstoff <input type="checkbox"/> Erdgas <input type="checkbox"/> Flüssiggas <input type="checkbox"/> sonstiger Brennstoff <input type="checkbox"/> Heizkessel <input type="checkbox"/> Einzelgerät <input type="checkbox"/> mit Warmwasserbereiter <input type="checkbox"/> Außenwandfeuerstätte <input type="checkbox"/> raumluftunabhängig <input type="checkbox"/> offenerKamin <input type="checkbox"/> ohne Abgasstutzen <input type="checkbox"/> mit Abgasleitung <input type="checkbox"/> _____	Anzahl _____ Nennleistung _____ KW <input type="checkbox"/> Heizöl EL <input type="checkbox"/> fester Brennstoff <input type="checkbox"/> Erdgas <input type="checkbox"/> Flüssiggas <input type="checkbox"/> sonstiger Brennstoff <input type="checkbox"/> Heizkessel <input type="checkbox"/> Einzelgerät <input type="checkbox"/> mit Warmwasserbereiter <input type="checkbox"/> Außenwandfeuerstätte <input type="checkbox"/> raumluftunabhängig <input type="checkbox"/> offenerKamin <input type="checkbox"/> ohne Abgasstutzen <input type="checkbox"/> mit Abgasleitung <input type="checkbox"/> _____
Ausstattung	sonstige Feuerstättenart <input type="checkbox"/> Brenner mit Gebläse <input type="checkbox"/> Brenner ohne Gebläse <input type="checkbox"/> Abgasüberwachung <input type="checkbox"/> Strömungssicherung <input type="checkbox"/> sonstige Ausstattung	sonstige Feuerstättenart <input type="checkbox"/> Brenner mit Gebläse <input type="checkbox"/> Brenner ohne Gebläse <input type="checkbox"/> Abgasüberwachung <input type="checkbox"/> Strömungssicherung <input type="checkbox"/> sonstige Ausstattung
Abgasanlage	<input type="checkbox"/> Abgasleitung <input type="checkbox"/> Schornstein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich <input type="checkbox"/> Außenwandanschluss siehe § 43 Abs. 6 BauO NRW <input type="checkbox"/> sonstige Abgasanlage	<input type="checkbox"/> Abgasleitung <input type="checkbox"/> Schornstein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich <input type="checkbox"/> Außenwandanschluss siehe § 43 Abs. 6 BauO NRW <input type="checkbox"/> sonstige Abgasanlage

5. Die Anlage(n), ihre Teile und Einrichtungen besitzen die erforderliche CE-Kennzeichnung oder Ü-Zeichen.

6. Die von mir durchgeführte/überprüfte Maßnahme entspricht den öffentlich-rechtlichen Vorschriften und den allgemein anerkannten Regeln der Technik.

Datum/Unterschrift Unternehmer/Unternehmer, Sachverständige/Sachverständiger

Verteiler: Bauherrin/Bauherr, Unternehmerin/Unternehmer, Sachverständige/Sachverständiger