

ESNLF-Nr.54 Ausg. 1  
01.07.2024

TI-EU-N-UT-NLA  
Bau 599 PB 08

**Protokoll**  
**Erstinbetriebnahme Erdgasanlage**  
**TAB.Erdgas Anlage2**



**Auftrags- / Projektdaten**

Auftrags-/ Projektnummer: \_\_\_\_\_

Auftrags-/ Projektbezeichnung: \_\_\_\_\_

Anlagenbenennung: \_\_\_\_\_

Standort / Gebäude: \_\_\_\_\_ EDIS-Nr.: \_\_\_\_\_

DVGW-Regelwerke  AaRdT\* (Erdgasanwendungen\*\*)

Leitungsnetz: \_\_\_\_\_

Auftragsverantwortlicher: \_\_\_\_\_

Anlagenbetreiber: \_\_\_\_\_

Netzbetreiber: \_\_\_\_\_

\*) Allgemein anerkannte Regeln der Technik \*\*) für Anlagen die nicht dem EnWG gemäß §3 Nr. 15 unterliegen.

Hiermit wird bestätigt, dass die Erdgasanlage nach den einschlägigen gesetzlichen Bestimmungen (Gesetze, Verordnungen, Technischen Regeln) sowie den TAB der Evonik Operations GmbH errichtet und fertiggestellt worden ist. Der Ersteller übernimmt hierfür die Haftung.

Die Erdgasanlage wurde den notwendigen und geforderten Prüfungen (DVGW-Weg oder sonstige AaRdT) unterzogen.

Die angeschlossene(n) Gasverbrauchseinrichtung(en) trägt/tragen das jeweils notwendige Konformitätszeichen und ist / sind für den Bestimmungsort geeignet.

Die Konformitätserklärungen vom Hersteller und / oder Errichter liegen vor.

Die Gasverbrauchsmesseinrichtung wurde gemäß TAB.Messung.Erdgas erstellt und ist betriebsbereit.

Die Anlage ist dicht und betriebsbereit und kann in Abstimmung mit Evonik Operations GmbH mit Erdgas gespült und gefüllt werden.

Datum

Unterschrift: Auftragsverantwortlicher

Unterschrift: Verantwortlicher Betrieb

Die schriftlichen Bestätigungen liegen anderweitig mit Unterschrift vor.  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Name / Unterschrift Verantwortlicher Betrieb

Der Schein „Betätigen von Armaturen durch LO-GL-RN“ liegt vom Anlagenbetreiber unterschrieben vor.

Ja  Nein

Eine Gefährdungsbeurteilung liegt vor.  Ja  Nein

Eine Gefährdungsbeurteilung ist durchzuführen bis zum \_\_\_\_\_.

Bei häuslicher Anwendung:

Die Stellungnahme des Bezirksschornsteinfegers liegt vor.  Ja  Nein

Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

Die Inbetriebnahme erfolgt erstmalig.

Die Inbetriebnahme erfolgt nach einer (wesentlichen) Änderung.

Die Inbetriebnahme erfolgte am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_

Die Inbetriebnahme wurde durchgeführt von \_\_\_\_\_

Bei der Inbetriebnahme wurden Mängel festgestellt.  Ja  Nein

wenn ja, Beschreibung der Mängel:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Die Mängel sind bis zum \_\_\_\_\_ zu beheben.

Die Mängel sind so gravierend, dass die Inbetriebnahme verschoben wird.  Ja  Nein

Sonstige Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Name / Unterschrift Protokollführer

## Teilnehmerliste

Name	Gesellschaft	Unterschrift