

Unternehmerin/Unternehmer (Name), Sachverständige/Sachverständiger (Name)

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



Straße

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

Plz, Ort

Bauherrin/Bauherr

Standort der Anlage

Straße

Straße

Plz, Ort

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 Aufstellraum 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		
Feuerstätte Brennstoff	Anzahl _____ Nennleistung _____ KW <input type="checkbox"/> Heizöl EL <input type="checkbox"/> feste Brennstoffe <input type="checkbox"/> Erdgas <input type="checkbox"/> Flüssiggas <input type="checkbox"/> _____ sonstiger Brennstoff	Anzahl _____ Nennleistung _____ kW <input type="checkbox"/> Heizöl EL <input type="checkbox"/> feste Brennstoffe <input type="checkbox"/> Erdgas <input type="checkbox"/> Flüssiggas <input type="checkbox"/> _____ sonstiger Brennstoff
Art	<input type="checkbox"/> Heizkessel <input type="checkbox"/> Einzelheizgerät <input type="checkbox"/> nur Warmwasserbereiter <input type="checkbox"/> Außenwandfeuerstätte <input type="checkbox"/> raumluftunabhängig <input type="checkbox"/> offener Kamin <input type="checkbox"/> ohne Abgasstutzen <input type="checkbox"/> mit Abgasleitung <input type="checkbox"/> _____ sonstige Feuerstättenart	<input type="checkbox"/> Heizkessel <input type="checkbox"/> Einzelheizgerät <input type="checkbox"/> nur Warmwasserbereiter <input type="checkbox"/> Außenwandfeuerstätte <input type="checkbox"/> raumluftunabhängig <input type="checkbox"/> offener Kamin <input type="checkbox"/> ohne Abgasstutzen <input type="checkbox"/> mit Abgasleitung <input type="checkbox"/> _____ sonstige Feuerstättenart
Ausstattung	<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	<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
Abgas- anlage	<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 erforderlichen CE-Kennzeichnungen oder Ü-Zeichen.

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

Datum/Unterschrift Unternehmerin/Unternehmer, Sachverständige/Sachverständiger

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