

# Antrag auf Genehmigung der Veränderung an Feuerungsanlagen (gemäß der Kehrordnung des Landes Sachsen-Anhalt)

## Datenerfassungsblatt

Herrn  
Bezirksschornsteinfegermeister

### Einbau/Erneuerung/ Änderung einer Feuerstätte Eignungsnachweis des geplanten vorhandenen Schornsteins

Bauherr: ..... Bauvorhaben: .....  
Straße/Hausnummer: ..... Straße/Hausnummer: .....  
PLZ/Ort: ..... PLZ/Ort: .....

Sehr geehrter Herr .....,

wir zeigen Ihnen als zuständigen Bezirksschornsteinfegermeister die folgenden geplanten Baumaßnahmen an und bitten um Überprüfung auf Funktion und Eignung der vorhandenen und geplanten Einrichtungen:

Betreiben der vorhandenen Feuerstätte	<input type="checkbox"/>	Einbau einer Abgasleitung	<input type="checkbox"/>
Aufstellen einer neuen Feuerstelle	<input type="checkbox"/>	Schornsteinquerschnittsanpassung	<input type="checkbox"/>
Schornsteinneubau	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>

### 1. Feuerstätte:

1. Hersteller:.....	9. Nennwärmeleistung (in kW): .....
2. Typ:.....	10. Massenstrom (in kg/s): .....
3. Baujahr:.....	11. CO <sub>2</sub> -Gehalt(in %): .....
4. Gebläse: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	12. notw. Förderdruck (in Pa): .....
5. raumluftabhängig/raumluftunabhängig:.....	13. CE-Kennzeichnung: .....
5.a. Überdruck: <input type="checkbox"/> Unterdruck: <input type="checkbox"/>	DVGW-Nr.: .....
6. Brennstoff:.....	14. Geschoß: <input type="checkbox"/> (links) <input type="checkbox"/> (Mitte) <input type="checkbox"/> (rechts)
7. Stutzen (Durchmesser in mm):.....	15. Rauminhalt (in m <sup>3</sup> ): .....
8. Abgastemperatur (in °C): min: ..... max: .....	16. Feuerraumöffnung in m <sup>2</sup> (bei offenen Kaminen) .....
	17. mechanische Entlüftung in der WE: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### 2. Verbindungsstück:

gestreckte Länge (in m): .....  
wirksame Höhe (in m): .....  
Umlenkungen (Anzahl): .....  
Winkel (in °): .....

### Schichten:

Material  
1. Schicht: .....  
Dicke (in mm): .....

### 3. Sonstiges:

Absperrvorrichtung im Abgasweg:  
vorhanden? ja nein Wo?: .....

Nebenluftvorrichtung im Abgasweg:  
vorhanden ja nein Wo?: .....

Kombinierte Nebenluftvorrichtungen:  
vorhanden?: ja nein Wo?: .....

Gruppe nach DIN 4795: .....

Schalldämpfer ja nein Zugbegrenzer:  ja  nein

### 4. Schornstein/Abgasleitung:

#### Querschnittsermittlung

- nach Herstellerangaben
- nach Diagramm
- nach DIN 4705

Bauart Unterdruck  Überdruck  Schichten: (1) (2) (3)

Wärmedurchlaßwiderstandsgruppe:..... 1. Schicht  
Material:.....

Wanddicke (in mm): ..... Dicke (in mm): .....

vorh. Querschnitt (in mm): ..... 2. Schicht  
Material:.....

neuer Querschnitt (in mm): ..... Dicke (in mm): .....

Querschnittsform: ..... 3. Schicht  
Material:.....

Wirksame Höhe (in mm): ..... Dicke (in mm): .....

gezogen: (ja) (nein)

**Bei Querschnittsverminderungen an bestehenden Schornsteinen sind spezielle Vorschriften, Richtlinien und Normen einzuhalten bzw. anzuwenden:**

1. Richtlinien für Querschnittsverminderungen an Hausschornsteinen aus DifBt Berlin
2. ZVH-Richtlinie 31.06, ZVH-Richtlinie 30.03, ZVH-Richtlinie 31.08
3. DIN 4705 – Stand 1993
4. FeuVO / BauO LSA ist zu beachten

Prüfzeugnis-Nr. für Werkstoff und Einbauverfahren / Zul.-Nr.: .....

Zusätzliche Wärmedämmung über Dach und/oder in Kalträumen:

Wo: .....

Wie: .....

Vorgesehener Beginn der Baumaßnahme: .....

.....  
Datum/ Unterschrift Heizungsfirma

.....  
Datum/ Unterschrift Schornsteinbauunternehmen

.....  
Datum/ Unterschrift Hauseigentümer