

Auftrag zur Durchführung der jährlichen Gas-Hausschau

Hausverwaltung

Eigentümer

Mieter

Herr/Frau/Firma:

Ort:

Straße:

beauftragt den Betrieb des

Bezirksschornsteinfegermeisters

(Name)

(Strasse)

(PLZ, Ort)

Mit der Gas-Hausschau in der/den Liegenschaft/ten bzw. Wohneinheit/ten

Adresse:

Gebäude:

Etage/n/Whg-Nr.:

gemäß nachfolgender Vertragsbestimmungen:

Die Kosten betragen 16,50 Euro bei Gas-Zentralheizungen oder pro Wohneinheit bzw. Gebäude mit bis zu zwei Gasfeuerstätten - für jeden weiteren Gasverbraucher werden 7 Euro berechnet - und für Wohneinheiten ohne Gasfeuerstätten, jedoch mit dort zu prüfenden Gasleitungen.

Die angegebenen Preise gelten nur in Verbindung mit der jährlich durchzuführenden Abgaswegeüberprüfung bzw. Immissionsschutzmessung der Gasfeuerstätten und verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer. In Jahren ohne Überprüfung nach KÜO wird eine Anfahrtspauschale von derzeit 10,- Euro zzgl. MwSt. je Gebäude bzw. Wohneinheit in Rechnung gestellt.

Vertragsdauer:

Das Vertragsverhältnis beginnt mit Unterzeichnung dieses Vertrages durch beide Vertragspartner. Die Vertragsdauer erstreckt sich auf den Rest des bei Vertragsabschluß laufenden Jahres und das anschließende Kalenderjahr. Der Vertrag verlängert sich jeweils um ein weiteres Kalenderjahr, sofern es nicht drei Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

Dem Auftraggeber steht bei Erhöhung des Wartungsbetrages ein Sonderkündigungsrecht zu, das er innerhalb von 30 Tagen nach Erhalt der Ankündigung, schriftlich beim Auftragnehmer in Anspruch nehmen muss.

Leistungen:

Kontrolle aller im Gebäude freiverlegten Gasleitungen auf einen einwandfreien Zustand, Überprüfung der Absperrrichtungen am Hausanschluss und am Zähler auf freie Zugänglichkeit, Inaugenscheinnahme der Leitungsöffnungen auf vorschriftsmäßige Verwahrung, Kontrolle der Be- und Entlüftung bei nachträglicher Verkleidung frei verlegter Innenleitungen, Lecksuche mittels Gasspürgerät, Erstellung eines Prüfprotokolls über die komplett durchgeführte Gas-Hausschau, alle geprüften Leitungen, Geräte und Lüftungsanlagen ggf. mit einer Mängelbeschreibung und dem Zeitpunkt der Kontrolle.

Ort und Datum: _____

.....
Auftraggeber, Stempel (falls vorh.)

.....
Bezirksschornsteinfeger