

Stand 17.08.2017

Prüfbericht - Nr.: - -
zur Überprüfung (Generalinspektion) einer Abscheideranlage für Fette nach DIN 4040-100
einschließlich der vorgeschalteten Entwässerungsanlagen

1. Allgemeine Angaben

Auftraggeber:	Anlagenbetreiber (falls vom Auftraggeber abweichend)	Ansprechpartner Anlagenbetreiber Name, Telefon, E-Mail
Anlagenstandort:		
Prüfer: (Anschrift, Tel., Fax, E-Mail)	Zuständige Behörde: (Anschrift, Ansprechpartner, Tel., Fax, E-Mail)	
Datum der Prüfung: . . .	<input type="checkbox"/> Erstprüfung vor Inbetriebnahme der Anlage	<input type="checkbox"/> Ordnungsprüfung
Nächster Prüftermin: / /	<input type="checkbox"/> erstmalige Prüfung einer in Betrieb befindlichen Anlage	<input type="checkbox"/> technische Prüfung
	<input type="checkbox"/> wiederkehrende Prüfung	<input type="checkbox"/> Teilprüfung (offener Prüfbereich siehe Hinweise/Bemerkungen)
	<input type="checkbox"/> Nachprüfung der festgestellten Mängel gem. Prüfbericht - Nr. - - vom . . .	

2. Zusammenfassende Prüfergebnisse

<input type="checkbox"/> Es wurden keine Mängel festgestellt. <input type="checkbox"/> Es wurden Mängel festgestellt. <input type="checkbox"/> geringfügige Mängel <input type="checkbox"/> erhebliche Mängel <input type="checkbox"/> gefährliche Mängel Empfehlung zur Mängelbeseitigung <input type="checkbox"/> Sanierung <input type="checkbox"/> Ersatzneubau <input type="checkbox"/> Reparatur <input type="checkbox"/> Stilllegung Sonstiges: Die Mängel sind in Abschnitt 5 des Prüfberichtes zusammengestellt. Nachprüfung erforderlich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Gegen den weiteren Betrieb der Anlage während des vorgeschlagenen Zeitraumes zur Mängelbeseitigung bestehen keine Bedenken. <input type="checkbox"/> Für einen befristeten Weiterbetrieb sind flankierende Maßnahmen erforderlich <input type="checkbox"/> Die zuständige Behörde wurde über die festgestellten gefährlichen Mängel unmittelbar informiert. Datum: Ansprechpartner:		
Hinweise/Bemerkungen		

Vorliegender Bericht umfasst Seiten und folgende Anlagen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Entwässerungsplan/-skizze | <input type="checkbox"/> Fachkundenachweis des Prüfers |
| <input type="checkbox"/> Bemessung von Abscheider und Schlammfang | <input type="checkbox"/> Kalibrierzertifikat des Messinstruments |
| <input type="checkbox"/> Dichtheitsprüfprotokolle | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Fotodokumentation | <input type="checkbox"/> |

Berlin, .. (Datum)

Unterschrift und Stempel des Prüfers

Wird von der Behörde ausgefüllt:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Die Anlage erfüllt die Voraussetzung zur Ausnahme von der Genehmigungspflicht. |
| <input type="checkbox"/> Die vorgeschlagenen Festlegungen des Fachkundigen werden bestätigt. |
| <input type="checkbox"/> Die Festlegungen des Fachkundigen werden wie folgt korrigiert: |

.....
Datum.....
Behörde

Verteiler:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Ausfertigung: Behörde | <input type="checkbox"/> 3. Ausfertigung: Prüfer |
| <input type="checkbox"/> 2. Ausfertigung: Auftraggeber/Betreiber | <input type="checkbox"/> weitere Ausfertigungen: |

3. Ordnungsprüfung

	GM	EM	GFM	Befristung
Anzeige über die Inbetriebnahme/den Weiterbetrieb einer der Bauart nach zugelassenen Abwasserbehandlungsanlage für fetthaltiges Abwasser <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlt <input type="checkbox"/> irrelevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wasserrechtliche Genehmigung für Anlagen, die nicht durch das Deutsche Institut für Bautechnik (DIBt) der Bauart nach zugelassen sind <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlt <input type="checkbox"/> irrelevant <input type="checkbox"/> nicht beantragt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zustimmung des Betreibers der nachgeschalteten Kanalisation zur Einleitung des zu behandelnden Abwassers <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> liegt nicht vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aktueller und plausibler Entwässerungsplan /-skizze <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prüfbescheid des Deutschen Instituts für Bautechnik (DIBt) bei bauartzugelassenen Anlagen <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlt <input type="checkbox"/> irrelevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bedienungs- und Wartungsanleitungen der geprüften Anlagen und Anlagenteile <input type="checkbox"/> liegen vor <input type="checkbox"/> fehlen <input type="checkbox"/> unvollständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Betriebstagebuch <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlt <input type="checkbox"/> unvollständig bzw. fehlerhaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nachweise zur Eignung der Materialbeständigkeit bei Sanierung <input type="checkbox"/> liegen vor <input type="checkbox"/> fehlen <input type="checkbox"/> irrelevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Maße und Geometrie der für die Dichtheitsprüfung maßgeblichen Anlagekomponenten (Schlammfang, Fettabscheider, sonstige Abwasserbehandlung) <input type="checkbox"/> liegen vor <input type="checkbox"/> fehlen <input type="checkbox"/> unvollständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:				

4. Technische Prüfung

4.1. Herkunft des fetthaltigen Abwassers

4.1.1. Abwasseranfallstellen

	An den Abscheider angeschlossen			
Hotelküche	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Restaurantküche	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Fast-Food-Restaurantküche	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Betriebsküche, Mensaküche	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Krankenhausküche, Altersheimküche	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Großküche mit 24-h Betrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Fleischerei	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Fleischverarbeitende Industrie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Speisenproduktion	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Speisenverteilung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Spülprozesse	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
	GM	EM	GFM	Befristung
Alle anschlusspflichtigen Einrichtungen und Auslaufventile entwässern in die Abscheideranlage <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:				

4.1.2. Einsatz biologisch aktiver Mittel

	GM	EM	GFM	Befristung
Einsatz biologisch aktiver Mittel, z.B. enzymhaltige Produkte zur Umsetzung der Fettstoffe bzw. zur so genannten Selbstreinigung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:				

4.1.3. Anwendungsbegrenzung

	GM	EM	GFM	Befristung
Einleitung von zerkleinerten Grob- und Feststoffen (z.B. aus Nassentsorgungsanlagen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Einleitung von Frittierölen und anderen Fett-/Ölkonzentraten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:				

4.2. Art der Abscheideranlage, konstruktive und technische Parameter**4.2.1. Anordnung der Abscheideranlage**

<input type="checkbox"/> S - FA - P	<input type="checkbox"/> S/FA - P	<input type="checkbox"/> S/FA/P
Einbauort:	<input type="checkbox"/> oberirdisch (freistehend)	<input type="checkbox"/> unterirdisch (erdeingebaut)
Bemerkungen:		

S – Schlammfang, FA – Fettabscheider, P – Probenahmeschacht (-einrichtung)

4.2.2. Schlammfang

vorhanden:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hersteller:	Typenbezeichnung:	
Inhalt in Liter:	Baujahr:	<input type="checkbox"/> Bestandteil einer Kombianlage
<input type="checkbox"/> monolithischer Beton	<input type="checkbox"/> Betonringe	<input type="checkbox"/> gemauert/verputzt <input type="checkbox"/> Ortbeton
<input type="checkbox"/> Gusseisen	<input type="checkbox"/> Edelstahl	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Deckenplatte	<input type="checkbox"/> Konus	<input type="checkbox"/> Aufsatz-/Ausgleichsringe
<input type="checkbox"/> Innenbeschichtung vorhanden	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Begleitheizung an der Zulaufleitung vorhanden	<input type="checkbox"/> Beruhigungseinrichtung an Zulaufleitung vorhanden	
Bemerkungen:		

4.2.3. Fettabscheider

vorhanden:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hersteller:	Typenbezeichnung:	
Prüfzeichen/Bauartzulassung:	vom:	
Nenngröße: NS	Baujahr:	<input type="checkbox"/> Bestandteil einer Kombianlage
<input type="checkbox"/> monolithischer Beton	<input type="checkbox"/> Betonringe	<input type="checkbox"/> gemauert/verputzt <input type="checkbox"/> Ortbeton
<input type="checkbox"/> Gusseisen	<input type="checkbox"/> Edelstahl	<input type="checkbox"/> PE-HD
<input type="checkbox"/> Deckenplatte	<input type="checkbox"/> Konus	<input type="checkbox"/> Aufsatz-/Ausgleichsringe
<input type="checkbox"/> Innenbeschichtung vorhanden	<input type="checkbox"/>	
plausibles Typenschild:	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Elektrische Einrichtung:	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Beschreibung der vorhandenen Beheizungs-, Absaug- oder Rückspüleinrichtungen:		
Bemerkungen:		

4.2.4. Probenahmeschacht, -einrichtung

vorhanden:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Probenahmeschacht	<input type="checkbox"/> Probenahmeeinrichtung im Abscheider	
<input type="checkbox"/> monolithischer Beton	<input type="checkbox"/> Betonringe	<input type="checkbox"/> gemauert/verputzt <input type="checkbox"/>
Bemerkungen:		

4.2.5. Lüftung

Ausführung der Zulaufleitung der Abscheideranlage als Lüftungsleitung über Dach nach DIN EN 1825-2:2002-05, 7.4 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>
Bemerkungen:

4.3. Bemessung der Abscheideranlage

Bemessung gemäß Anlage erfolgt	
<input type="checkbox"/> auf Grundlage der in den Abscheider entwässernden Einrichtungsgegenstände (z.B. Kochkessel, Spülbecken...)/Auslaufventile	<input type="checkbox"/> auf Grundlage einer Verbrauchsmessung
<input type="checkbox"/> auf Grundlage der Betriebsart	
<input type="checkbox"/> im Sonderfall nach behördlicher Festlegung	

	GM	EM	GFM	Befristung
Bemessung der Abscheideranlage ist ausreichend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemessung des Schlammfangs ist ausreichend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Schlammfang fehlt <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abwassertechnisch wesentliche Abmessungen stimmen mit den wasserrechtlichen Genehmigungsunterlagen überein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> irrelevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:				
Der Zufluss zur Abscheideranlage weist Fehlanbindungen (z.B. Fäkalien) auf. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4.4. Anschluss der Abscheideranlage

	GM	EM	GFM	Befristung
Anschluss der Abscheideranlage erfolgt an die Schmutz-/Mischwasserkanalisation <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Bemerkungen:				
Ruhewasserspiegel des Fettabscheiders liegt oberhalb der Rückstauenebene <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
wenn nein, Hebeanlage vorhanden				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sonderfall gem. DIN 4040-100 für bestehende (erdeingebaute) Fettabscheider Sowohl niedrigste Ablaufstelle der Küche als auch Oberkante der Schachtabdeckung der Abscheideranlage liegen oberhalb der Rückstauenebene <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
wenn nein, Hebeanlage vorhanden				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:				

4.5. Unterhaltung der Abscheideranlage

4.5.1. Wartung

	GM	EM	GFM	Befristung
Die Eigenkontrolle wird monatlich durchgeführt und im Betriebstagebuch dokumentiert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unvollständig bzw. fehlerhaft <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Die Wartung wird jährlich fachgerecht durchgeführt und im Betriebstagebuch dokumentiert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unvollständig bzw. fehlerhaft <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Der Sachkundenachweis des Verantwortlichen für die Wartung liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4.5.2. Entsorgung

	GM	EM	GFM	Befristung
Der Entsorgungsturnus von mindestens einmal im Monat ist eingehalten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
der durchschnittliche Entsorgungsturnus beträgt:				
Der Nachweis der fachgerechten Entsorgung entnommener Inhaltsstoffe der Abscheideranlage liegt vor und erfolgt mittels <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unvollständig bzw. fehlerhaft <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4.6. Baulicher und technischer Zustand der Abscheideranlage

4.6.1. Schlammfang

		GM	EM	GFM	Befristung
Zustand der Innenwandflächen bzw. der Innenbeschichtung	<input type="checkbox"/> mängelfrei <input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zustand der Einbauteile	<input type="checkbox"/> mängelfrei <input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zustand der Rohreinbindung und Kabeldurchführung	<input type="checkbox"/> mängelfrei <input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zustand und Eignung der Abdeckung	<input type="checkbox"/> mängelfrei <input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:					

4.6.2. Fettabscheider

		GM	EM	GFM	Befristung
Zustand der Innenwandflächen bzw. der Innenbeschichtung	<input type="checkbox"/> mängelfrei <input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zustand der Einbauteile und der elektrischen Einrichtungen	<input type="checkbox"/> mängelfrei <input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zustand der Rohreinbindung und Kabeldurchführung	<input type="checkbox"/> mängelfrei <input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zustand und Eignung der Abdeckung	<input type="checkbox"/> mängelfrei <input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:					

4.6.3. Probenahmeschacht, -einrichtung

		GM	EM	GFM	Befristung
<input type="checkbox"/> mängelfrei	<input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4.6.4. Lüftung

		GM	EM	GFM	Befristung
<input type="checkbox"/> mängelfrei	<input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4.7. Dichtheit der Abscheideranlage

	GM	EM	GFM	Befristung
Dichtheit des Schlammfangs entsprechend DIN 4040-100 <input type="checkbox"/> Prüfung nach Regelfall <input type="checkbox"/> Sichtprüfung <input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dichtheit des Fettabscheiders entsprechend DIN 4040-100 <input type="checkbox"/> Prüfung nach Regelfall <input type="checkbox"/> Sichtprüfung <input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> Prüfung unter besonderen Bedingungen <input type="checkbox"/> nicht bestanden <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prüfung des vorgeschalteten Entwässerungssystems Einbauart: <input type="checkbox"/> unterirdisch <input type="checkbox"/> oberirdisch <input type="checkbox"/> Prüfung entsprechend DIN EN 1610 <input type="checkbox"/> Sichtprüfung oberirdischer Anlagenteile <input type="checkbox"/> Prüfung durch Kanalfernsehuntersuchung <input type="checkbox"/> nicht bestanden <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:				

5. Zusammenstellung der Mängel

(entfällt, wenn keine Mängel festgestellt wurden)

A Ordnungsmängel

Mängelnnummer	Mängelbeschreibung	GM	EM	GFM	Befristung
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B Mängel an der Abwasseranfallstelle

Mängelnnummer	Mängelbeschreibung	GM	EM	GFM	Befristung
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

C Mängel an der Bemessung und Eignung

Mängelnnummer	Mängelbeschreibung	GM	EM	GFM	Befristung
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

D Mängel hinsichtlich des Anschlusses

Mängelnnummer	Mängelbeschreibung	GM	EM	GFM	Befristung
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

E Mängel in der Unterhaltung

Mängelnnummer	Mängelbeschreibung	GM	EM	GFM	Befristung
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

F Bauliche und technische Mängel

Mängelnnummer	Mängelbeschreibung	GM	EM	GFM	Befristung
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

G Mängel hinsichtlich der Dichtheit

Mängelnummer	Mängelbeschreibung	GM	EM	GFM	Befristung
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6. Voraussetzung und flankierende Maßnahmen für den befristeten Weiterbetrieb bis zur Mängelbeseitigung (entfällt, wenn keine Mängel festgestellt wurden)