

## »» Ausfüllhinweis - Formular TAF

### **Hinweise wenn Formular TAF (Technische Angaben über Feuerungsanlagen) im Internet ausgefüllt wird:**

- Die markierten Felder ausfüllen, danach das Formular ausdrucken, mit Firmenstempel versehen und von der Person, welche im Konzessionsverzeichnis der Stadtwerke Esslingen eingetragen, unterschreiben lassen.
- Installationsunternehmen die nicht bei den Stadtwerken Esslingen eingetragen sind müssen eine Kopie Ihrer Zulassung vom örtlichen Versorger (Netzbetreiber) mitsenden.
- Das Formular TAF bitte per Fax oder Postweg an die Stadtwerke Esslingen senden.
- Die Zählersetzung erfolgt nach Abruf durch das Vertragsinstallationsunternehmen nach 2-3 Werktagen. Es können nur richtig und vollständig ausgefüllte Formulare weiterbearbeitet werden
- Formulare bitte an [TNZ@swe.de](mailto:TNZ@swe.de) und Terminierungen unter 0711 3907-378

### **Ansprechpartner bei Installationsfragen und Hinweise zur TAF erteilt:**

#### **Dieter Fingerle**

Leiter Netzanschlüsse/Zählerwesen

Stadtwerke Esslingen am Neckar GmbH & Co. KG  
Fleischmannstraße 50  
73728 Esslingen am Neckar  
Telefon: 0711 3907 383  
Telefax: 0711 3907 496  
Email: [d.fingerle@swe.de](mailto:d.fingerle@swe.de)

# » Technische Angaben über Feuerungsanlagen

## Die Feuerungsanlage wird errichtet

- a) als verfahrensfreie Baumaßnahme nach § 50 Abs. 1 LBO i. V. mit Anhang Nr. 3a.  
Dieser Vordruck muss **mindestens 10 Tage** vor Beginn der Ausführung dem/der **bevollmächtigten Bezirksschornsteinfeger/in** vorgelegt werden.
- b) als Bestandteil eines kenntnisgabepflichtigen Bauvorhabens nach § 51 LBO.  
Dieser Vordruck muss **vor Baubeginn** dem/der **bevollmächtigten Bezirksschornsteinfeger/in** vorgelegt werden.
- c) als Bestandteil eines genehmigungspflichtigen Bauvorhabens nach § 49 LBO.  
Dieser Vordruck ist zusammen mit den Bauvorlagen bei der **Gemeinde** einzureichen.

### 1. Bauherr/in

Name, Vorname bzw. Firma<sup>1</sup>, Anschrift, E-Mail<sup>2</sup>, Telefon<sup>2</sup>

### 2. Baugrundstück

Gemeinde, Gemarkung, Flur, Flurstück, Straße, Haus-Nr.

### 3. Bauvorhaben

kurze Bezeichnung

### 4. Abgasanlagen

Für jede Abgasanlage (Abgasleitung/Schornstein) ist ein eigener Vordruck zu verwenden.

Schornstein	Abgasleitung	Luft-Abgas-System	System (Typ, Verwendbarkeitsnachweis)
Einfachbelegung	Mehrfachbelegung	Feuchteunempfindlich	
Unterdruckbetrieb	Überdruckbetrieb	Feuchteempfindlich	

Montageanlage (siehe Tabelle unten)

	Baustoffe	Dicke in cm	Fabrikat, Typ	Verwendbarkeitsnachweis (z.B. Norm oder Zulassung)
Innenschale				
Dämmstoff				
Ringspalt				
Außenschale oder Schacht	F 30 F 90			

Wirksame Höhe (Höhe über dem Anschluss der obersten Feuerstätte)  m

Lichte Weite  cm x  cm oder  cm Ø

Bemessung  
nach Herstellerangaben                      nach DIN                       Berechnung liegt bei



# »» Anmeldung / Fertigmeldung einer Gasanlage Bestellung Gaszähler (Nur vom VIU auszuf.)

Neubau \_\_\_\_\_ Altbau \_\_\_\_\_ Umbau Gasanlage / Gasgerätetausch \_\_\_\_\_  
Ergänzung zu Art der Feuerstätte Herd \_\_\_\_\_  
Andere \_\_\_\_\_

Zähler vorhanden Ja Nein Zählerplatz \_\_\_\_\_ Zählerplatz DN \_\_\_\_\_ Zählergröße G \_\_\_\_\_  
Zählernummer \_\_\_\_\_ Zählerstand \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> am \_\_\_\_\_

Bei Zählerbestellung: Die Anlage soll am \_\_\_\_\_ in Betrieb genommen werden.  
Auf Abruf ( bitte mind. 2 Arbeitstage vorher anrufen)

Entfernte Gasgeräte \_\_\_\_\_

Anmerkungen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Vertragspartner/in für die Gaslieferung

Vorname, Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_

## Vertragsinstallateur/in / -Fachunternehmen

Ich versichere hiermit, dass die Gasanlage nach den geltenden baurechtlichen Bestimmungen, der NDAV (insbesondere § 13 Abs. 2 NDAV), den DVGW-TRGI und den besonderen Bedingungen der Gasversorgungsunternehmen ausgeführt wurde. Die Aufstellung der Gasfeuerstätte, die Abgasführung und die Verbrennungsluftversorgung sind mit dem zuständigen Bezirksschornsteinfegermeister abgestimmt.

Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort / Gemeinde \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel / Ausweisnummer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (verantw. Fachmann)