

Meldeformular «Mängel Schwarze Feuerschau»

1. Allgemeine Angaben zum Kaminfegerbetrieb			
Name der Firma			
Adresse, PLZ, Ort der Firma			
Telefon der Firma (Festnetz und Mobile)			
Name zuständige Person (Rückfragen)			
Telefon zuständige Person (Rückfragen)			
2. Allgemeine Angaben zum Anlagestandort und zur Feuerungs- und/oder Abgasanlage			
Liegenschaftsadresse			
Name, Adresse und Telefon Eigentümer			
Name und Telefon Kontaktperson (Kunde)			
Art der Feuerung			
Art der Abgasanlage			
Leistung		Brennstoff	
Datum der letzten Reinigungen			
3. Angaben zur Beanstandung			
Art des Mangels <small>Sofern bekannt Code aus Arbeitshilfe Schwarze Feuerschau</small>			
Behebungsvorschlag			
Datum Mängelrapport		Frist	
Datum Mahnung		Frist	
Beilagen	<input type="checkbox"/> Kopie Mängelrapport*	<input type="checkbox"/> Plan	<input type="checkbox"/> Anlagebeschrieb
erforderlich	<input type="checkbox"/> Kopie Mahnung	<input type="checkbox"/> Skizze	<input type="checkbox"/>
Ort und Datum		Unterschrift Konzessionsinhaber	

Leerlassen, wird durch GVB ausgefüllt

Eingang Meldung Mangel SFS	Beurteilung Mangel	Massnahmen
Datum / Visum	<input type="checkbox"/> Personensicherheit	<input type="checkbox"/> Standartschreiben, Ausgang:
Zuständig (GVB)	<input type="checkbox"/> Sachwertschutz	<input type="checkbox"/> Sofortmassnahmen erforderlich
	<input type="checkbox"/> Mangel Schwarze Feuerschau	<input type="checkbox"/> Rückmeldung Kaminfeger, Ausgang:.....
	<input type="checkbox"/> Mangel BBW: GF:	Fall abgeschlossen
	<input type="checkbox"/> Mangel BBW Gemeinde / FA	Datum / Visum:
	Weitere Abklärungen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

4. Detaillierter Beschrieb zur Beanstandung

5. Fotos zur Beanstandung

Das vollständig ausgefüllte Formular ist zusammen mit den erforderlichen Unterlagen einzusenden an:

Gebäudeversicherung Bern (GVB)
Abteilung Prävention & Intervention
Papiermühlestrasse 130
3063 Ittigen

6. Weitere Fotos zur Beanstandung
