

Kontrollbescheinigung Camping

Kontrolle von Fahrzeug Parzelle 10.11.2021
 Caravan Wohnmobil Vorbau Vorzelt Wohnzelt Mobilhome

Eigentümer

Name: Stalder Markus Fahrzeug: Adria Coral XL 670 SL
 Adresse: Unter Bühl 6 Stamm/Chassis-Nr.: 323.944.891
 Ort: 6196 Marbach Km-Stand: 35419
 Standort/Parzelle: Mobil Kontrollschild: LU 153 492

Flüssiggasanlage

		mangelhaft	Mangel beobachtet	in Ordnung
<u>2</u> Flasche(n), inkl. Reserve	<u>10</u> <input checked="" type="checkbox"/> kg / <input type="checkbox"/> lt. aus <input checked="" type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Alu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Gastankflaschen	Inhalt <input type="checkbox"/> kg / <input type="checkbox"/> lt. S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastank	Inhalt <input type="checkbox"/> kg / <input type="checkbox"/> lt. S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gassteckdose	<input type="checkbox"/> Gasdruck gekennzeichnet _____ mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufstellung der Gasflaschen (Entlüftung, Halterung)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Aufstellung der Gasgeräte (Entlüftung, Zuluft, Zugänglichkeit, Anschluss)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> SN 219505	<input type="checkbox"/> andere geprüfte Kombination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Schläuche (Zustand, Ablaufdatum) <u>2030</u> <input checked="" type="checkbox"/> ≥ 10 m mit Schlauchbruchsicherung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Rohrleitungen (Korrosionsschutz, Verbindungen, Befestigungen)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Leitungsführung (Schutz, Befestigung, Abstand)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Druckregler <u>30</u> mbar	Baujahr <u>2017</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Staudruck <u>34</u> mbar	Fließdruck <u>31</u> mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Dichtheitskontrolle bei <input checked="" type="checkbox"/> 150 mbar	<input type="checkbox"/> _____ mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Einhaltung Druckanforderungen (Betriebsdruck von Gasgerät eingehalten)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Absperrarmaturen (Wahl, Anordnung, Kennzeichnung)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Umschaltarmatur	S/N _____ Baujahr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Installierte Gasgeräte

Anzahl Gasgeräte: 4

Betrieb während der Fahrt	<input checked="" type="checkbox"/> ja System: <u>Monocentral CS mit SBS</u> <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Kocher	Marke; Typ; S/N <u>Dometic 0171301078</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Backofen	Marke; Typ; S/N <u>Thetford CE 359 BR 495</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Kühlschrank	Marke; Typ; S/N <u>Thetford CF 0063 CN 3117</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Warmwasserapparat	Marke; Typ; S/N _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Heizung	Marke; Typ; S/N _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Kombi-Gerät	Marke; Typ; S/N <u>Trauma CBG 603 281 00438</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Generator / Brennstoffzelle / Lampen	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____	Marke; Typ; S/N _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen _____

Kontrollleur Daniel Kneubühler

Nr.

2017033076-5

Die Anlage ist mangelhaft und muss repariert werden¹⁾

Der Mangel wurde behoben bzw. repariert²⁾

Die Anlage ist in Ordnung

Stempel, Datum und Unterschrift

Stempel, Datum und Unterschrift

Stempel, Datum und Unterschrift

mobil center dahinden ag
 Hackenrütli 2, CH-6110 Wädswilen
 Telefon +41 41 491 0414
 www.mobil-center.ch
 info@mobil-center.ch



1) Eine weitere Inbetriebnahme vor ausgeführter Instandstellung ist nicht erlaubt und erfolgt ausschliesslich auf eigene Gefahr des Betreibers.
 2) Die Reparatur ist durch fachkundige Personen nach Angaben des Herstellers durchzuführen.