



## Inbetriebsetzung Gasinstallationsanlage

Kenntnisnahme Bezirksschornsteinfegermeister

### 1) Angaben zum Anschlussobjekt

Firma

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Lagezusatz (z. B. Flurstück, Baugebiet, Etage)

Beschreibung der Feuerungsanlage (z. B. Brennwertgerät)

**Stadtwerke  
Stadtoldendorf GmbH**

**Geschäftsstelle:**

Holeburgweg 8  
37627 Stadtoldendorf

T 0 55 32-5 01 78-0  
F 0 55 32-5 01 78-18

kontakt@  
stadtwerke-stadtoldendorf.de  
www.stadtwerke-stadtoldendorf.de

**Kunden-Service-Center:**

T 0 55 32-5 01 78-10  
F 0 55 32-5 01 78-17

service-center@  
stadtwerke-stadtoldendorf.de  
www.stadtwerke-stadtoldendorf.de

### 2) Kenntnisnahme des Bezirksschornsteinfegermeisters (BSFM)

Hiermit wird bestätigt, dass die geplante oder angelegte Aufstellung der Feuerstätte zum o. g. Objekt, die Verbrennungsluftversorgung und die Abführung der Abgase, zur Kenntnis genommen wurde.

Bemerkung:

Vorsitzender des Aufsichtsrates:  
Hubertus Berhörster

Geschäftsführer:  
Harald Butchereit

Registergericht:  
Hildesheim HRB 110405

Steuer-Nr. 31/200/22065

USt-IDNr. DE116005792

### 3) Unterschrift

Datum, Unterschrift und Stempel des BSFM

Norddeutsche Landesbank  
IBAN  
DE10 2505 0000 0199 8635 64  
BIC  
NOLADE2HXXX

Bitte faxen Sie Ihre Kenntnisnahme unterschrieben an

Fax 0 55 33 - 99 690 20

und an den ausführenden SHK-Betrieb.

**Original**  
für Stadtwerke Stadtoldendorf