Anlage B zu Nr. 43.7 VV BauO NRW

	☐ Für die Bauherrin/den Bauherrn
Anschrift der Bezirksschornsteinfeger- meisterin/des Bezirksschornsteinfegermeisters	☐ Für die Bezirksschornsteinfegermeisterin/den Bezirksschornsteinfegermeister
	Standort der Abgasanlage(n):
Anschrift der Bauherrin/des Bauherrn	(Straße, Hausnummer)
	(PLZ, Ort)
(Straße)	Datum der Besichtigung: Bescheinigungs-Nr.:
(PLZ, Ort)	
Besichtigung der Schornsteine im Rohbauzustand durch die Bezirksschornsteinfegermeisterin/den Bezirksschornsteinfegermeister gemäß § 43 Abs. 7 der Bauordnung für das Land Nordrhein-Westfalen (BauO NRW)	
Sehr geehrte(r) Bauherrin/Bauherr,	
an dem oben genannten Standort wurde(n)	
Schornstein(e) (= Abgasanlage(n) für Feuerstätten f	ür feste Brennstoffe) errichtet.
Den Schornstein habe ich in Ihrem Auftrag gemäß \S 43 Abs.	7 Satz 2 BauO NRW im Rohbauzustand besichtigt und
☐ keine Mängel festgestellt.	
☐ folgende Mängel festgestellt, die voraussichtlich der Ausste NRW entgegenstehen werden:	llung einer Bescheinigung nach § 43 Abs. 7 Satz 1 BauO
Mit freundlichen Grüßen	
, den	

Geben Sie mir bitte nach Abschluss der Bauarbeiten Nachricht, damit ich dann die notwendige Überprüfung nach Fertigstellung durchführen kann.

(Bezirks schornstein fegermeister in/Bezirks schornstein fegermeister)