**Angebotsabfrage**

**für die Überprüfung des Technischen**

**Sicherheitsmanagements Gas / Wasser**

Bitte unterbreiten Sie uns ein Angebot für die Überprüfung der Aufbau- und Ablauforganisation sowie der technischen Sicherheit unseres Unternehmens für den Betrieb von Versorgungsanlagen der Sparten Gas / Wasser gemäß den DVGW-Arbeitsblättern G 1000 und / oder W 1000.

**Zu prüfendes Unternehmen:** Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

für eine TSM-Überprüfung

🞏 **Gas** 🞏 **Wasser**

als als

🞏 großer Netzbetreiber 🞏 Trinkwasserversorger

🞏 kleiner Netzbetreiber 🞏 Serviceunternehmen

🞏 entflochtenes Serviceunternehmen 🞏 Betriebsführer

🞏 Betriebsführer 🞏 betriebsgeführtes Unternehmen

🞏 betriebsgeführtes Unternehmen

Ist die Prüfung weiterer Sparten durch andere Verbände im Rahmen derselben TSM-Überprüfung geplant? Wenn ja, welche?

🞏 Abwasser 🞏 Biogas 🞏 Fernwärme 🞏 Strom

Wir betreiben im Rahmen der infrastrukturellen Sektorkopplung folgende Anlagen:

🞏 Kraft-Wärme-Kopplung 🞏 Power-to-Gas-Anlagen 🞏 Biogasanlagen

Der Antrag zur TSM-Überprüfung ist schriftlich zu stellen an:

**DVGW Service & Consult GmbH**

**TSM-Koordination**

**Josef-Wirmer-Str. 1-3**

**53123 Bonn**

Organisation, Durchführung und Abrechnung obliegen der DVGW Service & Consult GmbH.

Kontaktaufnahme: Tel.: +49 228 9188-741 oder -765

E-Mail: [tsm@dvgw-sc.de](mailto:tsm@dvgw-sc.de)

Der Verfahrensablauf für das DVGW-TSM ist in der Geschäftsordnung für das DVGW-TSM beschrieben.

DVGW Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Netzbetreibernummer Gas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ansprechpartner im Unternehmen:

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unternehmensdaten**

**🞏 Netzbetreiber Gas, Genehmigung gemäß § 4 EnWG**

vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genehmigt durch \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Transportierte/verteilte Jahresarbeit im Jahr \_\_\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (kWh/a)

Rohrnetzlängen Gas (km):

* bis 5 bar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* > 5 bar bis 16 bar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* > 16 bar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl Gas-Druckregelanlagen (Stück):

* pe bis 5 bar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* pe > 5 bar bis 16 bar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* pe > 16 bar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mitarbeiter insgesamt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mitarbeiter im zu prüfenden Bereich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Betriebsführung des Netzes wird

🞏 vollständig

🞏 in Teilen (Netzgebiete nennen) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

durchgeführt von:

Dienstleistungs-/Serviceunternehmen:

Unternehmen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unternehmensleitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hinweis:** Wenn eine Betriebsführungs- oder Dienstleistungsgesellschaft beteiligt ist, ist für dieses Unternehmen ein separates Informationsblatt auszufüllen.

**Unternehmensdaten**

**🞏 Trinkwasserversorger**

Jährliche Wasserabgabe im Jahr \_\_\_\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (m3/a)

Wasserverteilung bis zum Endkunden: 🞏 ja 🞏 nein

Versorgte Einwohner gemäß DVGW W 1000 (A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rohrnetzlänge Wasser (km): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eigene Wassergewinnung vorhanden: 🞏 ja 🞏 nein

Eigene Wasseraufbereitung vorhanden: 🞏 ja 🞏 nein

Falls ja: einfache Aufbereitung: 🞏 ja 🞏 nein

weitergehende Aufbereitung: 🞏 ja 🞏 nein

Mitarbeiter insgesamt : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mitarbeiter im zu prüfenden Bereich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Betriebsführung des Netzes wird

🞏 vollständig

🞏 in Teilen (Netzgebiete nennen) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

durchgeführt von:

Dienstleistungs-/Serviceunternehmen:

Unternehmen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unternehmensleitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hinweis:** Wenn eine Betriebsführungs- oder Dienstleistungsgesellschaft beteiligt ist, ist für dieses Unternehmen ein separates Informationsblatt auszufüllen.

# Technische Führungskräfte

**🞏 Netzbetreiber Gas, § 4 EnWG 🞏 Trinkwasserversorger**

**🞏 Dienstleistungs- bzw. Serviceunternehmen 🞏 Betriebsführer**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Technische Führungskraft für das Aufgabengebiet:** | | | | |
| **Akad. Grad[[1]](#footnote-1)** | **Name, Vorname** | **Ausbildungsstätte** | **Fachrichtung** | **im Fach tätig seit** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Technische Führungskraft für das Aufgabengebiet:** | | | | |
| **Akad. Grad1** | **Name, Vorname** | **Ausbildungsstätte** | **Fachrichtung** | **im Fach tätig seit** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Technische Führungskraft für das Aufgabengebiet:** | | | | |
| **Akad. Grad1** | **Name, Vorname** | **Ausbildungsstätte** | **Fachrichtung** | **im Fach tätig seit** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Technische Führungskraft für das Aufgabengebiet:** | | | | |
| **Akad. Grad1** | **Name, Vorname** | **Ausbildungsstätte** | **Fachrichtung** | **im Fach tätig seit** |
|  |  |  |  |  |

# Technische Dokumentation

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen bei:

* Organigramm vom Gesamtunternehmen
* Organigramm für den zu prüfenden Bereich
* Übersichtsplan der Netzgebiete
* Übersicht der Betriebs- und Organisationsanweisungen

Weitere Unterlagen sind zur TSM-Überprüfung bereit zu stellen:

* Stellenbeschreibungen
* Aufgabenbeschreibungen
* Vertretungsregelungen
* Schnittstellenbeschreibungen
* Übertragung der Unternehmerpflichten
* Relevante Betriebshandbücher
* Gefährdungsbeurteilungen
* Organisation Störungsmanagement
* Organisation für den Bereitschaftsdienst (Zuständigkeitsbereiche)
* Personelle Festlegungen für den Bereitschaftsdienst
* Liste der beauftragten / benannten / bestellten Personen
* Protokolle zur Baustellenüberwachung
* Schulungskonzept
* Dokumentation von Schulungen und Unterweisungen
* Instandhaltungskonzept
* Dokumentationskonzept

1. Bitte unbedingt den vollständigen, korrekten akademischen Grad angeben!  
    [↑](#footnote-ref-1)