

CHECKLISTE FÜR WOHNUNGSÜBERGABESTATIONEN

PROJEKTBEZEICHNUNG: _____

Planerangabe/Ansprechpartner

Name	_____
Firma	_____
Land	_____
Straße	_____
PLZ, Ort	_____
Tel. -Nr.	_____
E-Mail	_____

Bauherrschaft

Name	_____
Firma	_____
Land	_____
Straße	_____
PLZ, Ort	_____
Tel. -Nr.	_____
E-Mail	_____

Handelsvertreter: _____

Installateur: _____

Großhandel: _____

ALLGEMEINE ANGABEN

- Gebäudetyp (z.B. Wohnhaus; Schule etc.): _____
- Wärmeerzeuger: _____
- Pufferspeichergöße: _____ Liter
- Heizwassertemperatur: VL/RL _____ °C
- Speichertemperatur: _____ °C
- Wärmeerzeugerleistung: _____ kW
- Davon für TWW-Erzeugung: _____ kW
- Anzahl Wohnungen: _____ Stk.
- Anzahl Whg. übereinander: _____ Stk.
- Wasser behandelt: ja nein
- Spez. Leitfähigkeit: größer 500 µS/cm
kleiner 500 µS/cm
- Wassergrad dt. Härte: _____ °dH
- Wärmeverteilung: 2-Leiter 3-Leiter 4-Leiter
- Einbauart: Unterputz Aufputz Grundplatte

ANGABEN DURCHFLUSSWASSERERWÄRMER

- Regelung Proportionalmengenregelung (PM) Elektronisch geregelt (Connect)
- Abgleich Dynamisch (Bei mehr als 4 WE an einem Strag empfohlen) Statisch
- Warmhaltemodul (WHM) ja nein Nur bei Proportionalmengenregelung (Bei Connect immer inkl.)
- Verbrühschutz (NMV) ja nein Nur bei Proportionalmengenregelung (Bei Connect immer inkl.)
- Zirkulation erforderlich (ZI) ja nein wenn Rohrinhalt über 3 Liter
Nur bei Proportionalmengenregelung

ANGABEN HEIZUNG

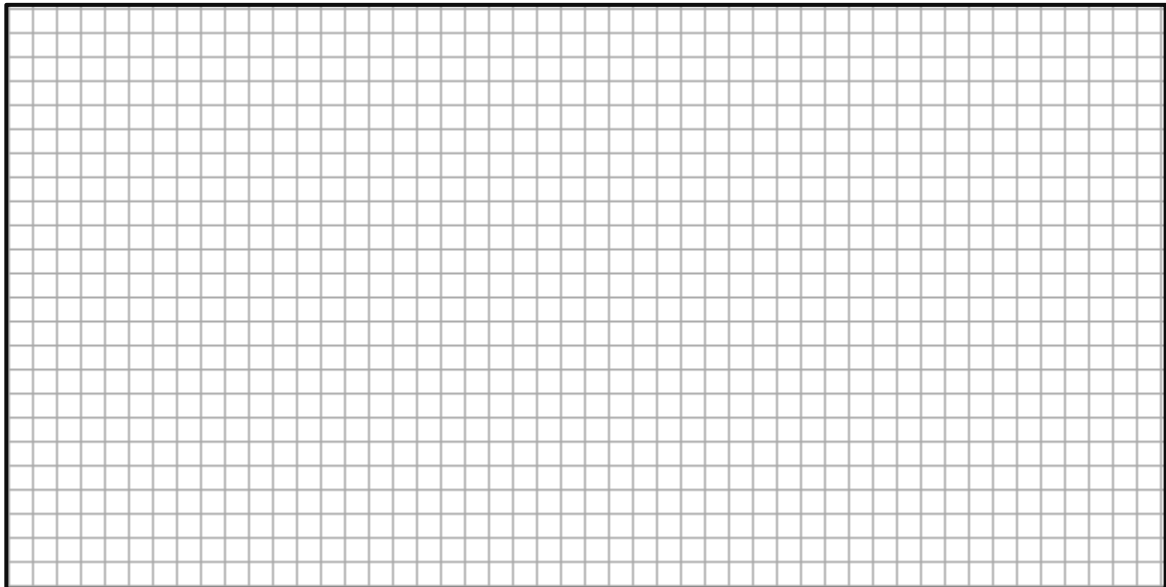
20. Heizung VL/RL-Temp.: _____ °C

21. Regelung: Festwertgeregelt Witterungsgeführt

22. Heizleistung pro Wohneinheit
_____ kW

23. Anzahl Heizkreise (falls unterschiedlich bitte angeben unter Bemerkung) _____ pro Whg. (max.10)

Skizze:



Bemerkungen:

Datum/Ort: _____

Unterschrift: _____