

## Allgemeine Daten

Verfügungsberechtigte/r	Familien-/Nachname _____
	Vorname _____ Titel _____
Aufstellungsort	PLZ _____ Ort _____
	Straße _____ Nr. _____

## 1. ANLAGENBESCHREIBUNG

Klimaanlage	Fabrikat/Type/Nennleistung _____
Kältemittel (Art u. Nennfüllmenge)	_____
Baujahr	_____
Kälteleistung	_____ System: <input type="checkbox"/> direkt <input type="checkbox"/> indirekt
Anschlussleistung	Systemintegration in einer Lüftungsanlage: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bereitgestellte Unterlagen	_____

## 2. SICHTPRÜFUNG

	In Ordnung	Nicht in Ordnung	Anmerkung / Mängel
Aufstellungsumfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stromversorgung (elektrische Anlage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wärme- bzw. Kälte­dämmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dichtheit der Anlagenteile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## 3. KONTROLLE DER REINIGUNG UND WIRKSAMKEIT

	In Ordnung	Nicht in Ordnung	Anmerkung / Mängel
Luftführung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Filtersystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wärmetauscher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## 4. ERGEBNISSE DER SYSTEMPRÜFUNG

	In Ordnung	Nicht in Ordnung	Anmerkung / Mängel
Dichtheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Regeleinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sicherheitseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Überwachungseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Kältemittelfüllmenge:       ausreichend       nicht ausreichend

Messung der Stromaufnahme: \_\_\_\_\_

(Nur bei der ersten wiederkehrenden Überprüfung, sodann alle 12 Jahre; Fortschreibung aus Vorbericht jedoch stets erforderlich)

## 5. WIRKUNGSGRAD

Beurteilung des Wirkungsgrades der Anlage und der Anlagendimensionierung im Verhältnis zum Kühlbedarf des Gebäudes:

	angemessen <input type="checkbox"/>	überdimensioniert <input type="checkbox"/>	unterdimensioniert <input type="checkbox"/>
--	--	---	--

Nur bei der ersten wiederkehrenden Überprüfung, sodann alle 12 Jahre; Fortschreibung aus Vorbericht jedoch stets erforderlich

## 6. KOMMENTARE

<input type="checkbox"/> keine Mängel	Mängel _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> geringfügige Mängel – Behebung bis _____	
<input type="checkbox"/> gravierende Mängel – Anlage darf bis zur Mängelbehebung nicht betrieben werden. Vor Wiederinbetriebnahme ist eine neuerliche Überprüfung nötig!	
<p>Folgende Wartungen wurden (seit der letzten Überprüfung) durch eine befugte Fachfirma durchgeführt:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Vorschläge für Verbesserungsmaßnahmen (inkl. Austausch der Klimaanlage/Alternativen):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Überprüfungsberechtigte(r)	Familien-/Nachname _____ Vorname _____ Titel _____
Stempel / Unterschrift	

**Der Erhalt des Prüfberichts wird bestätigt:**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der verfügungsberechtigten Person)

**Nächste Überprüfung bis:** \_\_\_\_\_

### Hinweis:

Dieser Prüfbericht muss von der verfügungsberechtigten Person bis zur nächsten wiederkehrenden Überprüfung aufbewahrt und auf Verlangen der Behörde bzw. dem jeweiligen Überprüfungsberechtigten vorgelegt werden.