

Fragebogen

zur Überprüfung von Heizungs- und elector-Anlagen

Datum: _____

Adresse Objekt

Anrede: _____
 Name: _____
 Straße: _____
 PLZ / Ort: _____
 Ansprechpartner: _____
 Telefon: _____

Adresse Heizungsbauer

Anrede: _____
 Name: _____
 Straße: _____
 PLZ / Ort: _____
 Ansprechpartner: _____
 Telefon: _____

Art des Systems: Fußbodenheizung Radiatorheizung Kühlanlagen Kappilarrohrsystem

kW: _____

Pumpen: _____

Mischer: _____

3-Wege 4-Wege

Filter: _____

fein grob

Ausdehnungsgefäß, wo: _____

offen geschlossen Größe: _____

Bypass: _____

nein Rücklauf-Vorlauf Vorlauf-Rücklauf

Wasserverlust: _____

ja nein Menge: _____

Nachspeisewasser: behandelt unbehandelt

womit: _____

Zusammensetzung: _____

elector-Typ: _____

Einbau wo: sekundär

primär

Einbaudatum: _____

Vorher inhibiert: ja

nein

Womit: _____

Zählerstand m³: _____

Durchfluss l/min: _____

Anzeigerät: 0%

25%

50%

höher

Wartungsintervalle: _____

Erneuerungen im System: _____

Wann: _____

Wo und was: _____

pH-Wert: _____

µS/cm-Leitfähigkeit: _____

Härte: _____

Farbe des Wassers: _____

Geruch: _____

Allgemeines (Skizze):

