

Einsatztermin:	Kundennummer:	Auftragsnummer:	Auftragsdatum:
-----------------------	----------------------	------------------------	-----------------------

Ansprechpartner:	Ansprechpartner: :
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Telefon:	Telefon:
Telefax:	Telefax:
Email:	Email:

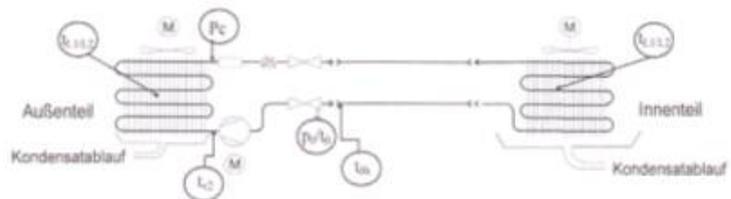
Anlagenersteller

Name: Kaiser Haustechnik GmbH
 Adresse: siehe Auftraggeber

Anlage:

Sichtprüfung	Außenteil	Innengerät A	Innengerät B	Innengerät C	Innengerät D
Seriennummer					
Elektrische Absicherung Typ/A					
Verrohrung und Rohrisolierung fachgerecht ausgeführt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Kältemittelleitung Gesamtlänge/Höhenunterschied					
Ölhebepogen, bei Montage unter Außenteil					
Gerät beschädigt oder verschmutzt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Funktion Ventilatoren in Ordnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Funktion Kondensatpumpe und Kondensatablauf in Ordnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Kältemittel/nachgefüllte Menge	R	g	g	g	g
Messungen					
Dichtheitsprüfung bar/min		/	/	/	/
Vakuum mbar/min		/	/	/	/
Stromaufnahme Kompr./Anlage					
Verdampfungstemperatur/-druck t0/p0	Manometer blau	°C/bar	°C/bar	°C/bar	°C/bar
Sauggastemperatur	Absperrventil Außenteil	°C	°C	°C	°C
Überhitzung Drosselorgan Δt0h	Δt0h= t0-t0h Eingang Außenteil	K	K	K	K
Luft Eintrittstemperatur tL1	Verflüssiger Außenteil	°C	°C	°C	°C
Luft Austrittstemperatur tL2	Verflüssiger Außenteil	°C	°C	°C	°C
Luft Eintrittstemperatur tL1	Verdampfer/Innengerät	°C	°C	°C	°C
Luft Austrittstemperatur tL2	Verdampfer/Innengerät	°C	°C	°C	°C
Hochdruckschalter wenn vorhanden	Hochdruckschalter	Aus: bar Ein: bar	Aus: bar Ein: bar	Aus: bar Ein: bar	Aus: bar Ein: bar
Betrieb Kühlen in Ordnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Betrieb Heizen in Ordnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

Bemerkungen:



Ort/Datum: _____

Unterschrift Anlagenersteller: _____

Unterschrift Anlagenbetreiber: _____

Unterschrift Checkserv: _____

Z:/Personal/Personal-Formulare/checkserv-witzel-inbetrieb.doc