



Projekt Nr.: xxxxxxxx

Zeichen: GRW

Datum:
01.01.2019

Überprüfungsbefund gemäß § 13 AStV (Arbeitsstättenverordnung)

Projekt / Arbeitsstätte:

Anschrift:

Bezeichnung der Lüftungsanlage (Klimaanlage):

<p>Sichtkontrolle auf augenscheinliche Mängel: an repräsentativen Stellen im Lüftungssystem und bei Außenluft-, Zuluft- und Abluftöffnungen</p>	<p><input type="checkbox"/> in Ordnung</p> <p><input type="checkbox"/> Maßnahmen notwendig (Auflistung umseitig)</p>
<p>Funktionskontrolle (Luftklappen, Ventile, Stellklappen, Regelung, etc.)</p>	<p><input type="checkbox"/> Funktion in Ordnung</p> <p><input type="checkbox"/> Maßnahmen notwendig (Auflistung umseitig)</p>
<p>Luftvolumenströme (technische Daten)</p>	<p>Anlagenänderungen seit letzter dokumentierter Prüfung:</p> <p><input type="checkbox"/> NEIN</p> <p><input type="checkbox"/> JA</p> <p>Wenn ja:</p> <p>Gesamter Außenluftvolumenstrom: m³/h</p> <p>Gesamter Fortluftvolumenstrom: m³/h</p>



Luftbefeuchtung	<p>vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA</p> <p>Art: <input type="checkbox"/> Frischwasserbefeuchtung <input type="checkbox"/> Dampf <input type="checkbox"/> Sonstiges</p> <p>Funktion: <input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> Mängel (Auflistung umseitig)</p>
Verunreinigungen / Verschmutzung (z. B.: Fettablagerungen, Korrosion, Schimmelbildung usw.)	<p>Verunreinigungen/Verschmutzung vorhanden: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Ort: Art:</p> <p>Ort: Art:</p> <p>Ort: Art:</p> <p>Ort: Art:</p> <p>Wenn Maßnahmen notwendig, Auflistung umseitig</p>
Brandschutzklappen / Feuer-schutzabschlüsse	<p>BSK vorhanden: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Ausführung: motorisch / manuell</p> <p>FLI-VE vorhanden: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>FLI vorhanden: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Kaltrauchsperrvorrichtung vorhanden: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Wenn BSK ja: aktueller Bericht über Kontrolle gemäß ÖNORM H 6031 vorhanden: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p style="text-align: right;">Beiblatt verwenden</p>
Luftfilter	<p>Filter gem. EN 779:2012 <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Filter gemäß EN 16890:2017 <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Position / Ort:</p> <p>Filterklasse:</p> <p>Zustand:</p>

	Position / Ort: Filterklasse: Zustand: Wenn Maßnahmen notwendig, Auflistung untenstehend <div style="text-align: right;">Beiblatt verwenden</div>
--	---

Mängel - Maßnahmen

Auflistung der Mängel	Maßnahmen	Frist zur Behebung

Name – Prüfer/in	
Firma	
Anschrift	
Prüfdatum/-zeitraum	

Die Lüftungs-, Klimaanlage wurde in allen Teilen sorgfältig untersucht und in sachgemäßer Weise einer Sichtprüfung, sowie einer Funktions- und Wartungskontrolle unterzogen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

