

# Erhebungsbogen für Heizungssysteme

<b>Kundenname:</b> <small>(zuständiger Installateur)</small> _____ Adresse: _____ Ansprechpartner: _____ Mobil-Nummer: _____ E-Mail-Adresse: _____ AD-Betreuer TC: _____	<b>Kommissionsname:</b> <small>(Anlagenbezeichnung)</small> _____ Adresse: _____ zuständig: _____ Telefon-Nummer: _____ Anzahl Wohnungen: _____
--	--

**Wichtig: Nur bei vollständig ausgefülltem Fragebogen sind wir in der Lage eine korrekte Auswertung der Analyse und den richtigen Maßnahmen zum Schutz Ihrer Anlage durchzuführen.**

	Heizungswasser/System 1 (HW 1) Bezeichnung: _____ <small><input type="checkbox"/> primär <input type="checkbox"/> sekundär <input type="checkbox"/> Puffer</small>	Heizungswasser/System 2 (HW 2) Bezeichnung: _____ <small><input type="checkbox"/> primär <input type="checkbox"/> sekundär <input type="checkbox"/> Puffer</small>
Einrohrsystem: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Beheizung - Kessel/Wärmetauscher/Wärmepumpe (Typ):</b>		
Art des Wärmeerzeugers/Art der Beheizung:	<input type="checkbox"/> Therme <input type="checkbox"/> Brennwert <input type="checkbox"/> Wärmepumpe <input type="checkbox"/> Solar <input type="checkbox"/> Wärmetauscher <input type="checkbox"/> Öl <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Therme <input type="checkbox"/> Brennwert <input type="checkbox"/> Wärmepumpe <input type="checkbox"/> Solar <input type="checkbox"/> Wärmetauscher <input type="checkbox"/> Öl <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Holz
Heizungsart:	<input type="checkbox"/> Radiatoren <input type="checkbox"/> Fußboden-/Wandheizung <input type="checkbox"/> Lüfter <input type="checkbox"/> Fan Coils <input type="checkbox"/> Wohnungsstationen	<input type="checkbox"/> Radiatoren <input type="checkbox"/> Fußboden-/Wandheizung <input type="checkbox"/> Lüfter <input type="checkbox"/> Fan Coils <input type="checkbox"/> Wohnungsstationen
Werkstoffe im System:	<input type="checkbox"/> Eisen <input type="checkbox"/> Kupfer <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Nirosta <input type="checkbox"/> Zink <input type="checkbox"/> Alu/Siliz. <input type="checkbox"/> Messing <input type="checkbox"/> C-Stahl <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Eisen <input type="checkbox"/> Kupfer <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Nirosta <input type="checkbox"/> Zink <input type="checkbox"/> Alu/Siliz. <input type="checkbox"/> Messing <input type="checkbox"/> C-Stahl <input type="checkbox"/> _____
<b>Leistung + Wasserinhalt des kleinsten Wärmeerzeugers*):</b>	kW: _____ Liter: _____	kW: _____ Liter: _____
<b>Leistung + Wasserinhalt des gesamten Heizsystems*):</b>	kW: _____ Liter: _____	kW: _____ Liter: _____
Pufferspeicher:	<input type="checkbox"/> ja, Inhalt Liter: _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Inhalt Liter: _____ <input type="checkbox"/> nein
Baujahr der Anlage? - Volumen Ausdehnungsgefäß?	Liter: _____	Liter: _____
<b>Geräte</b>	ja/nein    Filterschärfe:    seit wann:	ja/nein    Filterschärfe:    seit wann:
Filter		
Magnetfilter		
Entgaser		
Schlammabscheider		
Schlammabscheider mit Magnet		
Mikroblasenabscheider		
Letzte Komplettfüllung erfolgte wann? Wie oft? Wie viele Liter *)	Datum: _____ Liter: _____	Datum: _____ Liter: _____
Ev. Sanierung Was/Wann (Kesseltausch, Umstellung Fernwärme)?	Datum: _____	Datum: _____
<b>Ist Korrosions-/Frostschutz/Chemie/Schlammlöser gefüllt?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche(r) _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche(r) _____
<b>War Korrosions-/Frostschutz/Chemie/Schlammlöser gefüllt?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche(r) _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche(r) _____
<input type="checkbox"/> Füllung mit einer Enthärtungsanlage	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Nachspeisung mit einer Mischbett/Vollentsalzung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist eine Dosieranlage vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Herkunft des Heizungs-Füllwassers?  Stadt-/Ortswasser (Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_)  Brunnen-/Quellwasser

Gab es bereits Schäden?  steckengebliebene Umwälzpumpe  steckengebliebener Mischer  geplatzt Kesselglied

Siedegeräusche  Verkalkungen  Verschlämmungen  Korrosionsschäden  \_\_\_\_\_

Zusätzliche Angaben zum System - Problembeschreibung: \_\_\_\_\_

zusätzlich Anlagenprotokoll erwünscht  Systembord erwünscht (gegen Aufpreis erhältlich!)

Angaben für Anlagenprotokoll:	Betriebstemperatur:				°C		Füllprodukt:				Menge:				g (ml)	
	Stahl		nichtrostender Stahl		Grauguss		Aluminium		Kupfer		organischer Werkstoff		Legierungen			
	HW 1	HW 2	HW 1	HW 2	HW 1	HW 2	HW 1	HW 2	HW 1	HW 2	HW 1	HW 2	HW 1	HW 2	HW 1	HW 2
Wärmebereitsteller																
Wärmetauscher																
Expansionsgefäß																
Armaturen																
Rohrleitungen																
Wärmeabgabe																

**Wenn ein Angebot gewünscht wird, bitte Rückseite ausfüllen!**



**Bei unvollständig ausgefülltem Fragebogen unbedingt die fehlenden Angaben dringend innerhalb von 3 Werktagen nachreichen, ansonsten wird die Wasseranalyse NICHT durchgeführt!**

**Beiliegend:**  Rohwasserprobe  Heizwasserprobe  Rohwasserbericht  \_\_\_\_\_

**Zutreffendes bitte ankreuzen**

\*) wenn nicht bekannt, bitte unbedingt schätzen!

Ausgefüllt am: \_\_\_\_\_ laut Angaben von Herrn/Frau \_\_\_\_\_

