

Firmenlogo



Objekt Nr.	
Anlage Nr.	
Datum der Prüfung	
Nächste Prüfung (Jahr)	
BTV NÖ <input type="checkbox"/>	FAV <input type="checkbox"/>

PRÜFBERICHT FÜR ZENTRALHEIZUNGSANLAGEN MIT HEIZKESSELN

<input type="checkbox"/> Inbetriebnahme	<input type="checkbox"/> periodische Überprüfung	<input type="checkbox"/> Wiederholungsmessung	<input type="checkbox"/> behördliche Anordnung
---	--	---	--

Heizungseigentümer	<small>(Vorname / Zuname / Firma)</small>		
Standort Heizkessel	<small>(Straße / Hausnummer)</small>		<small>Tür Nr.</small>
Postleitzahl / Gemeinde	<small>Postleitzahl</small>	<small>Gemeinde</small>	

Heizungsdaten

Kesselfabrikat/Type <small>(Hersteller Nr.)</small>	<small>Hersteller Nr.</small>		
Nennwärmeleistung <small>(max. kW)</small>	Baujahr		
Verwendeter Brennstoff	<input type="checkbox"/> Stückholz <small>m</small>	<input type="checkbox"/> Erdgas <small>m³</small>	<input type="checkbox"/> Flüssiggas <small>kg</small>
	<input type="checkbox"/> Hackgut <small>srn</small>	<input type="checkbox"/> Heizöl (extra leicht) <small>l</small>	<input type="checkbox"/> Kohle/Koks <small>kg</small>
Brennstoffverbrauch pro Jahr	<input type="checkbox"/> Pellets <small>kg</small>	<input type="checkbox"/> Heizöl (leicht) <small>l</small>	<input type="checkbox"/>

Zustand der Feuerstätte

Heizflächen in reinem Zustand	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Abgasklappe Funktion ordnungsgemäß	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verbindungsstück ordnungsgemäß	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Zugbegrenzerfunktion ordnungsgemäß	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verbrennungsluftzufuhr ausreichend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Explosionsklappe ordnungsgemäß	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Messwerte	Teillast	Volllast	Ermittelte Werte	Teillast	Volllast
Verbrennungslufttemperatur °C			Kesselwassertemperatur °C		
Abgastemperatur °C			Rußzahl (Mittelwert aus 3 Messungen)		
CO ₂ - Gehalt % <input type="checkbox"/> O ₂ - Gehalt % <input type="checkbox"/>			CO- Gehalt mg/m ³		
CO- Gehalt mg/m ³			3%O ₂ <input type="checkbox"/> 6%O ₂ <input type="checkbox"/> 11%O ₂ <input type="checkbox"/>		
Förderdruck Schornstein Pa			Abgasverlust %		

Messgerät

Fabrikat /Type	Prüfstelle	geprüft am
----------------	------------	------------

Mängel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Behebung bis	Prüffirma Nr.
Mängel Nr.	<small>Mängelbeschreibung</small>		Name Prüfer
Mängel Nr.	<small>Mängelbeschreibung</small>		
Mängel Nr.	<small>Mängelbeschreibung</small>		
Anmerkung/Sonstiges	Stempel/Unterschrift		