

Prüfbericht

Klimaanlagen und Wärmepumpen

Anlage 4.3 gemäß § 39 Abs. 2 Bgl. HK-VO 2019

<input type="radio"/> erstmalige Überprüfung			<input type="radio"/> wiederkehrende Überprüfung			<input type="radio"/> Kontrolle der Mängelbehebung			
Anlage			<input type="radio"/> Klimaanlage			<input type="radio"/> Wärmepumpe			
Anlagennummer						Prüfnummer der / des Prüfberechtigten		BPR-	
Name des Prüforgans									
Prüfberechtigte/r									
Firmenanschrift		(Postleitzahl)		(Gemeinde/Straße/Hausnummer/Stiege/Tür)					
Telefon / E-Mail		(Telefonnummer)			(E-Mail)				
Datum der Überprüfung		(Tag)	(Monat)	(Jahr)	Nächste Überprüfung		(Tag)	(Monat)	(Jahr)

Betreiberdaten

Name / Firma								
Anschrift		(Postleitzahl)		(Gemeinde/Straße/Hausnummer/Stiege/Tür)				
Standort der Anlage		<input type="radio"/> wie oben						
Telefon / E-Mail		(Telefonnummer)			(E-Mail)			

Anlagedaten Klimaanlage / Wärmepumpe (zutreffendes bitte ankreuzen)

Klimaanlage / Wärmepumpe ist dicht	JA	NEIN	Reinigung der Filtersysteme und Wärmetauscher (z.B. Verdampfer und Kondensatoren)	JA	NEIN	nicht erforderlich	
Luftleitungen und Luftein/ -auslässe funktionieren	JA	NEIN		Funktionsprüfung und Einstellung der verschiedenen Regeleinrichtungen erfolgt			JA NEIN
Füllmenge des erforderlichen Kältemittels ist ausreichend	JA	NEIN			Bestandsunterlagen und Dokumentation sind in Ordnung		
Wärmeabführung und der/ die Wärmetauscher sind wirksam	JA	NEIN					
Temperaturen gemessen: _____ °C (zB Verdampfereintritt) _____ °C (zB Verdampferaustritt)			Kälteverdichter funktionsfähig			JA NEIN	
Die Anlage wurde seit der Inbetriebnahme verändert	JA	NEIN	Wärmeaufnahme im Freien in Ordnung (für Wärmepumpen)			JA NEIN	
Änderungen:							
Die Sanierungsmaßnahmen gemäß § 25 Abs. 5a Bgl. HKG ohne Änderung des Heiz- /Kühlbedarfs des Gebäudes sind ersichtlich				JA	NEIN	Wärmeabführung ins Freie in Ordnung (für Klimaanlagen)	JA NEIN
Sanierung von Teilen des Gebäudes in den letzten 10 Jahren mit Auswirkungen auf Heiz-/ bzw. Kühlbedarf						JA NEIN	

Nachweis, ob das richtige Kältemittel eingefüllt ist, wurde erbracht durch	<input type="radio"/> Technische Unterlagen / Anlagedatenblatt <input type="radio"/> Reparaturbericht / Rechnung <input type="radio"/> Sonstiges: _____					
--	---	--	--	--	--	--

Die Anlage wurde bereits _____ mal repariert.	zuletzt im Jahr _____				
Mängel: <input type="radio"/> keine Mängel	<input type="radio"/> leichter Mangel	<input type="radio"/> schwerer Mangel	<input type="radio"/> Gefahr in Verzug		
Behebung bis (max. 8 Wochen)	(Tag)	(Monat)	(Jahr)		

Mängel / Bemerkungen: _____ (Für weitere Anmerkungen bitte auf der Rückseite weiterschreiben)

Behebung der Mängel erfolgt:	JA	NEIN			
------------------------------	----	------	--	--	--

Name und Unterschrift des Prüforgans, Firmenstempel des / der Prüfberechtigten	Unterschrift der Betreiberin / des Betreibers
---	--