

Inbetriebnahmeprotokoll und Betriebsdatenzusammenstellung

HERSTELLER-LIEFERANT



Objekt: _____ PLZ, Ort: _____
 Anlagebesitzer: _____ Installateur: _____

Neubau Sanierung Wärmeabgabe FBH Heizkörper Kombination FBH/Heizkörper

Wärmepumpe: Fabrikat: _____ Typ: _____
 Kältemittelfüllung: Typ: _____ Füllmenge: _____ kg
 Wassererwärmer: Fabrikat: _____ Typ: _____
 Speicher: Fabrikat: _____ Typ: _____
 Hydraulische Einbindung: WPSM-Schema-Nr.: _____ Bemerkung: _____

Einstellungen: **Regelparameter**

<input type="checkbox"/> Heizkurve, Steilheit	Einstellung	-	_____
<input type="checkbox"/> Heizkurve WP bei +10°C	Einstellung	°C	_____
<input type="checkbox"/> Heizkurve WP bei -7°C oder _____ °C	Einstellung	°C	_____
Regelung nach: <input type="checkbox"/> T _{Vorlauf} <input type="checkbox"/> T _{Rücklauf}			
<input type="checkbox"/> Heizgrenze		°C	_____
Nachtabsenkung aktiv? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		K	_____
<input type="checkbox"/> Warmwasser-Ladetemperatur	Einstellung	°C	_____
<input type="checkbox"/> Warmwasser Elektroheizstab (Desinfektion)	Einstellung	°C	_____
<input type="checkbox"/> Ladefenster für Warmwasser	Einstellung	h	_____
<input type="checkbox"/> Schalthysterese Warmwasser ¹⁾	Einstellung	K	_____
<input type="checkbox"/> Position Thermostat/Fühler WW ²⁾	Angabe Position		_____
<input type="checkbox"/> Bivalenzpunkt elektr. Zusatzheizung	Einstellung	°C	_____
<input type="checkbox"/> Elektr. Zusatzheizung	Verdrahtet	kW	_____
<input type="checkbox"/> Raumkompensation aktiv	Einstellung	°C	_____
	Einfluss	%	_____
<input type="checkbox"/> Signalisation Betrieb elektr. Zusatzheizung			_____

Messdatenerfassung:

Verdichter 1	Betriebsstunden	h	_____
	Schaltimpulse	-	_____
Verdichter 2	Betriebsstunden	h	_____
	Schaltimpulse	-	_____
Zusatzheizung	Betriebsstunden	h	_____

Wichtig! Der Unterzeichnende ist befugt für die Firma _____ Inbetriebnahmen durchzuführen.

Bemerkungen:

Legende

kontrolliert/erfüllt

1) Vorgabe A: 2x2 oder 2x3 Stunden mit Hysterese ≤ 5 K oder
Vorgabe B: sonst muss min. 10 K Hysterese eingestellt sein!

2) Position muss mindestens Mitte oder oberhalb des Speichers sein

Ort, Datum

Firma - Servicetechniker

Unterschrift: _____