

Logo Prüffirma



Objekt Nr.	
Anlage Nr.	
Datum der Prüfung	
Nächste Prüfung (Jahr)	

PRÜFBERICHT FÜR ZENTRALHEIZUNGSANLAGEN MIT HEIZKESSELN

Inbetriebnahme
 periodische Überprüfung
 Wiederholungsmessung
 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>	Brennstoffwärmeleistung <small>(bei mittelgroßen Feuerungsanlagen)</small>		Baujahr:			
Verwendeter Brennstoff	<input type="checkbox"/> Stückholz	rm	<input type="checkbox"/> Erdgas	m ³	<input type="checkbox"/> Flüssiggas	kg
	<input type="checkbox"/> Hackgut	srm	<input type="checkbox"/> Heizöl (extra leicht)	l	<input type="checkbox"/> Kohle/Koks	kg
Brennstoffverbrauch pro Jahr	<input type="checkbox"/> Pellets	kg	<input type="checkbox"/> Heizöl (leicht)	l	<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	Zugbegrenzer Funktion 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	
Mängel Nr.	<small>Mängelbeschreibung</small>			Name Prüfer	
Mängel Nr.	<small>Mängelbeschreibung</small>				
Mängel Nr.	<small>Mängelbeschreibung</small>				
Anmerkung/Sonstiges				Stempel/Unterschrift	