

1. Kunden / Projektdaten

1.1 Kundenbezeichnung _____
1.2 Straße _____ 1.3 PLZ - Ort _____
1.4 Kontaktperson/Tel/Fax/E-Mail _____

2. Projektangaben

2.1 Objekt/Anlage: _____
2.2 Art der WWB (kurze Beschreibung): _____
2.3 Baujahr der Anlage: _____
2.4 Anlagenschema: vorhanden (wird beigelegt) nicht vorhanden
2.5 Anzahl der Boiler (Inhalt in Liter): _____
2.6 Boileranordnung: parallel in Serie
2.7 Wärmetauscherdaten: Leistung [kW]: _____
mit Zirk.-Anbindung: ja nein

Hersteller/Type/Serienr.: _____

2.8 Rohrwerkstoff: _____
2.9 Die Zirkulationsleitung - bis zur letzten Wasserentnahme: ja nein
2.10 Zirkulationsleitungen sind hydraulisch abgeglichen: ja nein

3. Technische Daten

3.1 Max. WW-Zirkulation in m³ / h: _____
3.2 Leitungsnetz + Speicher m³ Inhalt: _____
3.3 Max. KW in m³ / h: _____
3.4 Max. WW-Menge in m³ / h: _____
3.5 Speichertemperatur °C: _____
3.6 Zirkulation RL Temp. °C: _____
3.7 Wie viele Zapfstellen gibt es? _____
3.8 DN WW-Zirkulation und Länge im Gebäude : _____

4. Problemanalyse

4.1 Schwierigkeiten zur Zeit (auch Mehrfachnennungen möglich):

Korrosion Kalkablagerung Bakterialbiologische Probleme

häufige Reparaturen Verbrühschutz Energiekosten

Fragebogen 3.v2

BALS LIQUID SYSTEM™ Nanotherm Legio®

4.2 Es sind stillgelegte Leitungen vorhanden ja nein

4.3 Stagnationen in Leitungen ja nein

4.4 Gibt es Legionellenprobleme im Kaltwasser? ja nein

4.5 Sind die WW Leitungen/Zirkulation ausreichend isoliert? ja nein

4.6 Sind die Kw Leitungen ausreichend isoliert? ja nein

4.7 In der Vergangenheit wurde folgende Legionellenprävention durchgeführt:

4.8 Wie oft erfolgt die Thermische Desinfektion 70° gem. DVGW/ÖN 5019 für jede Zapfstelle?

4.9 Die Leitungen sind extrem überdimensioniert ja nein

4.10 Sind Totleitungen vorhanden? ja nein

4.11 Ordnungsgemäßer Betrieb nach VDI 6023 ja nein

4.12 Wie viele Zapfstellen gibt es? WT KW: WT WW: Duschen:

4.13 Welche Art der Armaturen sind eingebaut:

Automatische Armaturen Hand-Mischer WW und KW getrennt

Welche Fabrikate Armaturen

5. Sonstige Angaben

5.1

Datum: -----

Unterschrift / Blockschrift des zuständigen Technikers (Verantwortlicher Betreiber)

BEI RÜCKSENDUNG ALLER DIESER DATEN KÖNNEN WIR IHNEN EIN
VERBINDLICHES ANGEBOT UNTERBREITEN.