



Auszuführende Firma	Bauvorhaben
Name <input style="width: 95%;" type="text"/>	Name <input style="width: 95%;" type="text"/>
Adresse <input style="width: 95%;" type="text"/>	Adresse <input style="width: 95%;" type="text"/>
Ort <input style="width: 20%;" type="text"/> PLZ <input style="width: 10%;" type="text"/>	Ort <input style="width: 20%;" type="text"/> PLZ <input style="width: 10%;" type="text"/>
Tel <input style="width: 95%;" type="text"/>	Tel <input style="width: 95%;" type="text"/>
Kunden Nr.: (wenn vorhanden) <input style="width: 20%;" type="text"/>	Ansprechpartner für das Bauvorhaben mit Telefonnummer: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Hausbauunternehmen <input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

<p>1. Anzahl Wärmepumpentyp Leistung</p> <p><input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 200px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Anzahl Speicher</p> <p><input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 200px;" type="text"/></p> <p>Anzahl Zubehör 2</p> <p><input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 200px;" type="text"/></p>	<p>Anzahl Wärmepumpentyp Leistung</p> <p><input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 200px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Anzahl Zubehör 2</p> <p><input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 200px;" type="text"/></p>
---	---

2. Die Anlage ist nach einer NIBE - Hydraulik gebaut? Ja Nein

Hydraulik - Nr.

Wenn keine Nibe-Hydraulik verwendet wurde, ist die Hydraulik-Skizze diesem Formular beizufügen!

- 3. Abluft-und Zuluftventile vorhanden Ja Nein
- 4. Fortluftkanäle-und Außenzuluftkanäle dampfdiffusionsdicht isoliert Ja Nein
- 5. Ab-bzw. Zuluftventile einstellbar / zugänglich installiert Ja Nein
- 6. Elektrische Anschlüsse zur Stromversorgung und der Tarifschaltung vorhanden Ja Nein
- 7. Anlage auf elektrische Sicherheit geprüft (E-Check) Ja Nein
- 8. Sind Sperrzeiten vom EVU vorgegeben Ja Nein



Einsatzadresse Name

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 11. Gerät ist funktionstüchtig angeschlossen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 12. Aussentemperaturfühler angeschlossen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 13. Thermostaten angeschlossen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 14. Ist ein zusätzliches externes MAG vorhanden | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn ja, mit welchem Ausdehnungsvolumen | <input type="text"/> | |
| 15. Kaminwächter vorhanden | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 16. Überströmventil bzw. Raumfühler installiert | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 17. Anlage ist an NIBE Uplink angeschlossen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Bemerkung zur Inbetriebnahme

Unterschrift Kunde

Datum der Inbetriebnahme

Unterschrift Installateur

Stempel

Mit der Unterschrift wird gleichzeitig bestätigt, dass die in diesem Formular erfolgten Angaben zutreffend sind.

