

GDD Auftrag Nr. \_\_\_\_\_

GDD Lüftungsprojekt Nr. \_\_\_\_\_ **L** \_\_\_\_\_

(aus Planungsunterlagen übertragen)

Rücksendung per e-Mail [ibn@dimplex.de](mailto:ibn@dimplex.de), Fax +49(0)9221/709924924 oder Post

ausfüllen!

Glen Dimplex Deutschland GmbH  
**Geschäftsbereich Dimplex**  
Kundendienst Systemtechnik  
Am Goldenen Feld 18

95326 Kulmbach

## Postanschrift (Auftraggeber / Rechnungsempfänger)

Name \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Land - PLZ, Ort \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## Anlagenstandort

Anlagenbetreiber/Nutzer anwesend  ja  nein

Name \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Land - PLZ, Ort \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

EFH  Einliegerwohnung in EFH  Wohneinheit in MFH

## Installation Lüftungssystem

Installateur anwesend  ja  nein

Name \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Land - PLZ, Ort \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## Lüftungsgerät

Typ \_\_\_\_\_ FD \_\_\_\_\_ S/V \_\_\_\_\_

Serien-Nr. \_\_\_\_\_

## Sichtprüfung Lüftungsgerät

Aufstellort innerhalb der wärmegeprägten Gebäudehülle  ja  mangelhaft

Keller  HA-Raum  Dachspitz  \_\_\_\_\_

Einhaltung ausreichender Wartungsabstände  ja  mangelhaft

Flexible Anbindung der Luftkanäle (Schwingungsentkopplung)  ja  mangelhaft

Filterbox mit Feinfilter in Zuluftleitung  ja  nein

Elektrisches Heizregister  ja  nein

zur Vorheizung in Außenluftleitung  zur Nachheizung in Zuluftleitung

Warmwasser-Heizregister  ja  nein

zur Vorheizung in Außenluftleitung  zur Nachheizung in Zuluftleitung

Kondensatablauf (fachgerecht installiert, Schleife oder Siphon, vorgefüllt)  ja  mangelhaft

Kondensatpumpe  ja  nein

Lüftungsgerät war bereits vor IBN in Betrieb  ja  nein

Filter ohne Verschmutzungen ( gereinigt / gewechselt)  ja  mangelhaft

Wärmetauscher ohne Verschmutzungen ( gereinigt)  ja  mangelhaft

## Angeschlossene Regelkomponenten

Stufenschalter Typ \_\_\_\_\_

Fernbedienung mit LCD-Anzeige Typ \_\_\_\_\_

Funkfernbedienung Typ \_\_\_\_\_

CO<sub>2</sub>-Sensor Typ \_\_\_\_\_

Feuchte-Sensor ( Wand  Kanal) Typ \_\_\_\_\_

Luftqualitätssensor (CO<sub>2</sub>+Feuchte) Typ \_\_\_\_\_

Sonstige Typ \_\_\_\_\_

Anbindung digitale/analoge Ein-/Ausgänge (externe Weiterleitung/Steuerung)

## Elektroinstallation

Installateur anwesend  ja  nein

Name \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Land - PLZ, Ort \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## Luftverteilsystem

in Beton / überwiegend Kunststoff-Flexrohr (Installation Luftverteiler  in Beton  Aufputz)

in der Dämmschicht unter Estrich / überwiegend Quadro-Flexrohr

in abgehängter Decke, Hohlwand, Kniestock / überwiegend Kunststoff-Flexrohr

in Dachspitz, Hohlwand, Kniestock / überwiegend Sono-Flexrohr

## Sichtprüfung Luftkanalsystem

### Außenluft- / Fortluftführung

Schalldämpfer/schalldämmendes Rohr installiert  ja  nein

Leitungen ausreichend isoliert  ja  mangelhaft

Außenwandgitter ( im Lichtschacht)

Dachhaube

Lamellenhaube (Entfernung ca. \_\_\_m)

Luft-Erdwärmetauscher

### Zuluft- / Abluftführung

Schalldämpfer/schalldämmendes Rohr zum Luftverteiler  ja  nein

Leitungen innerhalb der wärmegeprägten Gebäudehülle  ja  teilweise nein

Leitungen ausreichend isoliert (falls außerhalb thermischer Hülle)  ja  mangelhaft

Anzahl installierte Ventile gemäß Planung  ja  nein

Kunststoffventile  Tellerventile  Lüftungsgitter

Abluftfilter installiert  ja  nein

Überströmung von Zuluft- nach Abluft-Räume gewährleistet  ja  mangelhaft

(Türspalt bzw. Überströmungsdurchlässe)

## Elektrische Verdrahtung

Anschluss Spannungsversorgung geprüft  ja  mangelhaft

Separate Absicherung / bauseitiger Trennschalter  ja  nein

Verdrahtung Fernbedienung(en) geprüft  ja  mangelhaft

## Feuerstätte

Feuerstätte vorhanden (Kamin, Ofen, Therme)  ja  nein

Druckdose bauseitig installiert  ja  nein

Feuerstättenbetrieb aktiv (nur ZL 155,275,300,400)  ja  nein

(Jumper JP1 auf Display-Platine, Anzeige „F“ im Display)

(in Druckschrift)

Bitte leserlich

**Funktionsprüfung**

- Funktion Lüftungsgerät geprüft  ja  nein  mangelhaft  
 Bypass geprüft (sofern vorhanden)  ja  nein  mangelhaft  
 Rotations-Wärmetauscher geprüft (nur ZL 430 R)  ja  nein  mangelhaft  
 Kondensatablauf geprüft  ja  nein  mangelhaft
- Fernbedienung(en) geprüft  ja  nein  mangelhaft  
 Anbindung an externe GLT geprüft (ZL 300/400)  ja  nein  mangelhaft  
 Programmierung externe Ein-/Ausgänge geprüft  ja  nein  mangelhaft

**Luftmengenmessung** mit Anemometer an den Ventilen (Strömungssonde mit Messtrichter verwenden)

ZULUFT						ABLUF T					
Ventil Nr.	Geschoß – Raum – Position	Ist 1 m³/h	Ist 2 m³/h	Ist 3 m³/h	Einstellung, Vol.str.regler	Ventil Nr.	Geschoß – Raum – Position	Ist 1 m³/h	Ist 2 m³/h	Ist 3 m³/h	Einstellung, Vol.str.regler
1						1					
2						2					
3						3					
4						4					
5						5					
6						6					
7						7					
8						8					
9						9					
10						10					
11						11					
12						12					
Gesamt	geplant: _____ m³/h					Gesamt	geplant: _____ m³/h				

**Programmierte Luftmengen**

**Außenluft/Zuluft**

Stufe 1 \_\_\_\_\_ m³/h Stufe 2 \_\_\_\_\_ m³/h Stufe 3 \_\_\_\_\_ m³/h  
 \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ V

**Abluft/Fortluft**

Stufe 1 \_\_\_\_\_ m³/h Stufe 2 \_\_\_\_\_ m³/h Stufe 3 \_\_\_\_\_ m³/h  
 \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ V

**Abluft-Wärmepumpe mit Warmwasserbereitung**

- Wärmepumpe in Betrieb genommen  ja  nein  nicht vorhanden  
 Funktion Warmwasser-Bereitung geprüft  ja  nein  mangelhaft  
 Funktion Warmwasser-Heizstab geprüft  ja  nein  mangelhaft

**Bemerkungen**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Betriebsdaten** (Umfang abhängig vom Lüftungsgerät)

Betriebsstunden \_\_\_\_\_ h Software-Version \_\_\_\_\_

**Temperaturen**

Temperatur Zuluft \_\_\_\_\_ °C Temperatur Abluft \_\_\_\_\_ °C  
 Temperatur Außenluft \_\_\_\_\_ °C Temperatur Fortluft \_\_\_\_\_ °C

**Bypass**

- Automatische Bypassschaltung aktiv  nicht vorhanden  ja  nein  
 Bypass-Status  geschl.  offen  
 Schalttemperatur \_\_\_\_\_ °C (  Standard ) Schaltmonate \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Filtermeldung**

Filtermeldung eingestellt (auf \_\_\_\_\_ Monate)  ja  nein

**Zeitschaltuhr**

- Zeitschaltuhr aktiv  nicht vorhanden  ja  nein  
 Zeitschaltuhr programmiert  ja  nein

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Inbetriebnahme und Übergabe des Lüftungsgerätes**

durch autorisierten Systemtechnik - Kundendienst

Firma \_\_\_\_\_  
 KD-Techniker \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
 Land - PLZ, Ort \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Tel. /  Fax \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

- Einweisung Anlagenbetreiber/Nutzer  ja  bereits erfolgt  nicht anwesend  
 Bedienung der Lüftungsanlage (Bedienungsanweisung ist zu beachten)  
 Lüftungsanlage nicht abschalten (Feuchteschutz, Schutz vor Staubablagerung im Luftkanalsystem)  
 Filterwartung (Filterwechsel erstmalig 4 Wochen nach IBN, danach mindestens jährlich)

- Inbetriebnahme wurde erfolgreich abgeschlossen**  
 **Inbetriebnahme wurde abgeschlossen, Mängel im Feld Bemerkungen sind zu beseitigen**  
 **Inbetriebnahme wurde abgebrochen, Folgetermin:** \_\_\_\_\_

Die im Inbetriebnahmeprotokoll vermerkten Mängel sind unverzüglich zu beseitigen.  
 Dies ist Grundlage für die Garantie, die der Hersteller für das Lüftungsgerät gewährt.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass weder der vom Kunden beauftragte Kundendienstpartner noch der Hersteller des Lüftungsgerätes durch die Inbetriebnahme des Lüftungsgerätes eine Haftung für die ordnungsgemäße Planung, Dimensionierung und Ausführung der Gesamtanlage übernehmen.

\_\_\_\_\_  
 Datum Unterschrift KD-Techniker

\_\_\_\_\_  
 Datum Unterschrift Auftraggeber