

Inbetriebnahmeprotokoll FJM

Verbauender Betrieb

Name _____
 Strasse _____
 Ort _____
 Telefon _____

Standort der Anlage

Name _____
 Strasse _____
 Ort _____
 Telefon _____

Inbetriebnehmer

Name/ Firma _____

Daten Innen/Aussengerät

| | | |
|------------------|--------------------|------------|
| Außengerät _____ | Seriennummer _____ | |
| Innengerät _____ | Seriennummer _____ | Port _____ |
| Innengerät _____ | Seriennummer _____ | Port _____ |
| Innengerät _____ | Seriennummer _____ | Port _____ |
| Innengerät _____ | Seriennummer _____ | Port _____ |
| Innengerät _____ | Seriennummer _____ | Port _____ |

Fernbedienung: _____ Zusatzplatine/ WiFi kit: _____

Außengerät

Standort: _____

Anwendung:

Nur Kühlen Nur Heizen Kühlen + Heizen

Aussengerät ist gegen direkten Wind/Schnee geschützt? Ja Nein

Ist das Gerät der direkten Meeresluft ausgesetzt? Ja Nein

Aussengerät korrekt am Sockel befestigt? Ja Nein

Kondenswasserabfluss frostfrei verlegt? Ja Nein

Am Außengerät einen Abstand zu Wänden von min. 30 cm eingehalten? Ja Nein

Kältemittelleitung gegen Schwingungen gesichert? Ja Nein

In welchen Abständen sind die Abfangschellen installiert? _____ m

Außengerät zu allen Seiten in Wage ausgerichtet? Ja Nein

Innengerät in Wage ausgerichtet? Ja Nein

Kondensatpumpe verwendet und getestet? Ja Nein

nicht vorhanden

Panel korrekt verbaut und angeschlossen? Ja Nein

nicht vorhanden

Inbetriebnahmeprotokoll FJM

Kältekreislauf

Gesamtlänge der Kältemittelleitung: _____ m
 Länge der Kältemittelleitung an Port A: _____ m
 Länge der Kältemittelleitung an Port B: _____ m
 Länge der Kältemittelleitung an Port C: _____ m
 Länge der Kältemittelleitung an Port D: _____ m
 Länge der Kältemittelleitung an Port E: _____ m
 Höhenunterschied zwischen Innen- und Außengerät: _____ m
 Höhenunterschied zwischen Innengeräten: _____ m
 Kältemittelleitung isoliert und ohne Beschädigung verlegt? _____ m
 Kältemittel Typ: _____ nachgefüllte Menge _____ Gramm
 Unter Stickstoff gelötet? Ja Nein
 Dichtheitsprüfung mit max. Betriebsdruck erfolgt? Ja Nein
 Rohrleitung und Innengeräte vollständig evakuiert? Ja Nein

Spannungsversorgung

Reparaturschalter im Bereich der Außeneinheit verbaut? Ja Nein
 LIYCY-Kabel als Kommunikationsleitung verlegt? Ja Nein
 Schirm einseitig aufgelegt? Ja Nein
 Drehfeld geprüft? Ja Nein
 nicht möglich
 Stromaufnahme: _____ A
 Alle Phasen im laufenden Betrieb gegen Neutral gemessen? Ja Nein
 Spannungsversorgung in Ordnung? Ja Nein

Testbetrieb

Pipecheck durchgeführt? Ja Nein
 Außentemperatur: _____ °C
 Kühlmodus getestet? Ja Nein
 Niederdruck: _____ bar Raumtemperatur: _____ °C
 Verdampfereingangstemp.: _____ °C Verdampferausgangstemp.: _____ °C
 Heizmodus getestet? Ja Nein
 Hochdruck: _____ bar Raumtemperatur: _____ °C
 Verdampfereingangstemp.: _____ °C Verdampferausgangstemp.: _____ °C
 Datenaufzeichnung? Ja Nein
 Fotos erstellt: Ja Nein

Inbetriebnahmeprotokoll FJM

Sonstiges

Endabnahme der Anlage

Ja Nein

Datum

Name Auftraggebers

Unterschrift