

Checkliste Sauerstoffaktivierung für die Behandlung von Zu- bzw. Außen- oder Umluft

Projekt:

Angebot an:

Bauherr/Betreiber

Architekt/Ing.-Büro

Anlagenbauer

Firma:

Name:

Straße:

PLZ/ Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Internet:

Bemerkung:

Abgabetermin:

Bindefrist:

Realisierungszeitraum:

zusätzl. Angebotskopie an:

Vertretungsgebiet:

aufgenommen:

Datum:

bearbeitet:

Datum:

Zur Angebotserstellung senden Sie bitte die ausgefüllte Checkliste per Telefax an 0911 97911-200

Projektdetails

Zuluftstrom	<input type="text"/>	m ³ /h
Außenluftvolumenstrom (min.)	<input type="text"/>	m ³ /h
Raumgröße	<input type="text"/>	m ³
Personenanzahl im Raum (max.)	<input type="text"/>	
Luftkanallänge (von RLT bis letzter Auslass)	<input type="text"/>	m
Ist eine Wärmerückgewinnung vorhanden)	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Wenn Ja, welche?	<input type="radio"/> KVS	<input type="radio"/> Rotor <input type="radio"/> Plattentaucher
Wird die Anlage zum Heizen des Raumes benutzt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein, nur Außenluft
Wird die Anlage zum Kühlen des Raumes benutzt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein, nur Außenluft
Gibt es eine Umluftkammer?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Gibt es eine Befeuchtung?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Wie viel Grad beträgt die Raumtemperatur?	<input type="text"/>	°C
Betriebszeiten	Mo-Fr <input type="text"/> Std.	Sa <input type="text"/> Std. So <input type="text"/> Std.
Preis pro kWh Heizenergie?	<input type="text"/>	€
Preis pro kWh Strom?	<input type="text"/>	€

Notizen / Bemerkungen

Skizzen bitte als Anlage beifügen
