Land Burgenland

Prüfbericht für **Klimaanlagen** und **Wärmepumpen**

Anlage 4.3 gemäß § 39 Abs. 2 Bgld. HK-VO 2019

Logo Prüfberechtigte/r *[optional]*

○ erstmalige Überprüfung	○ wiederkehrende Überprüfung	○ Kontrolle der Mängelbehebung

Anlage	○ Klimaanlage	○ Wärmepumpe	
Anlagennummer			
Name des Prüforgans		Prüfnummer des Prüfberechtigten	**BPR-**
Prüfberechtigte/r			
Firmenanschrift	(Postleitzahl)	(Gemeinde/Straße/Hausnummer/Stiege/Tür)	
Telefon / E-Mail	(Telefonnummer)	(E-Mail)	

Datum der Überprüfung	(Tag)	(Monat)	(Jahr)	Nächste Überprüfung	(Tag)	(Monat)	(Jahr)

Betreiberdaten

Name / Firma		
Anschrift	(Postleitzahl)	(Gemeinde/Straße/Hausnummer/Stiege/Tür)
Standort der Anlage	○ wie oben	
Telefonnummer / E-Mail	(Telefonnummer)	(E-Mail)

Sonstiges über das Grundstück, Gebäude oder die Anlage verfügungsberechtigte Person: ○ wie oben

Anlagedaten Klimaanlage / Wärmepumpe

Klimaanlage / Wärmepumpe ist dicht	**JA**	**NEIN**	Reinigung der Filtersysteme und Wärmetauscher (z.B. Verdampfer und Kondensatoren)	**JA**	**NEIN**	**nicht erforderlich**
Luftleitungen und Luftein-/ auslässe funktionieren	**JA**	**NEIN**				
Füllmenge des erforderlichen Kältemittels ist ausreichend	**JA**	**NEIN**	Funktionsprüfung und Einstellung der verschiedenen Regeleinrichtungen erfolgt	**JA**	**NEIN**	
Wärmeabführung und der/ die Wärmetauscher sind wirksam	**JA**	**NEIN**	Bestandsunterlagen und Dokumentation sind in Ordnung	**JA**	**NEIN**	
Temperaturen gemessen: ..... °C (Verdampfereintritt) ..... °C (Verdampferaustritt)			Kälteverdichter funktionsfähig	**JA**	**NEIN**	
Die Anlage wurde seit der Inbetriebnahme verändert	**JA**	**NEIN**	**Änderungen:**	Wärmeabführung ins Freie in Ordnung	**JA**	**NEIN**
Die Sanierungsmaßnahmen gemäß §25 Abs. 5a Bgld. HKG ohne Änderung des Heiz- /Kühlbedarfs des Gebäudes sind ersichtlich	**JA**	**NEIN**				
Sanierung von Teilen des Gebäudes in den letzten 10 Jahren mit Auswirkungen auf Heiz-/ bzw. Kühlbedarf	**JA**	**NEIN**				

Nachweis, ob das richtige Kältemittel eingefüllt ist, wurde erbracht durch	○ Technische Unterlagen / Anlagendatenblatt
	○ Reparaturbericht / Rechnung
	○ Sonstiges:

Die Anlage wurde bereits _____ mal repariert. zuletzt im Jahr _____

Mängel: ○ keine Mangel ○ leichter Mangel ○ schwerer Mangel ○ Gefahr in Verzug

Behebung bis *(max. 8 Wochen)*	(Tag)	(Monat)	(Jahr)

Art der Mängel / Bemerkungen:

(Für weitere Anmerkungen bitte auf der Rückseite weiterschreiben)

Behebung der Mängel erfolgt:	**JA**	**NEIN**

Name und Unterschrift des Prüforgans, Firmenstempel des/der Prüfberechtigten	**Unterschrift der Betreiberin/ des Betreibers**