Arbeitsstätte:			
Anahuitt			
Anschrift:			
Bezeichnung der LÜFTUNGSAI	NLAGE (Klimaanlage):		
Überprüfung	sbefund gemäß § 13 AStV		
Sichtkontrolle			
auf augenscheinliche Mängel: An repräsentativen Stellen im Lüftungssystem und bei Außenluft-, Zuluft- und Abluftöffnungen	O in OrdnungO Maßnahmen notwendig (Auflistung umseitig)		
Funktional controlla			
Funktionskontrolle (Ventile, Stellklappen, Regelung, etc.)	O Funktion in OrdnungO Maßnahmen notwendig (Auflistung umseitig)		
Luftvolumenströme (technische Daten)	Anlagenänderungen seit letzter dokumentierter Prüfung: O NEIN O JA		
	Wenn ja: Gesamter Außenluftvolumenstrom: m³/h Gesamter Fortluftvolumenstrom: m³/h		
Luftbefeuchtung			
Lutibeleuchtung	vorhanden O NEIN O JA		
	Art: o Frischwasserbefeuchtung o Dampf o Sonstiges		
	Funktion: O in Ordnung O Mängel (Auflistung umseitig)		
Verunreinigungen (z. B.: Fettablagerungen, Korrosion,	Sind Verunreinigungen vorhanden: O JA O NEIN		
Schimmelbildung usw.)	Ort: Art:		
	Ort: Art:		
	Ort: Art:		
	Wenn Maßnahmen notwendig, Auflistung umseitig		

Brandschutzklappen	vorhanden: O JA	orhanden: O JA O NEIN		
	Wenn ja: Aktueller Bericht über Kontrolle gemäß ÖNORM H 6031 vorhanden: O JA O NEIN			
Luftfilter	Orti			
	Ort: Filterklasse:			
	Zustand:			
	Zuotaria.			
	Ort:			
	Filterklasse:			
	Zustand:			
	Ort:			
	Filterklasse:			
	Zustand:			
		. II A sii .		
	Wenn Maisnahmen no	twendig, Auflistung unte	enstenend evt. Beiblatt verwenden	
A. Alieta un es el en Mario es el	Magan	- la .ca a .ca	Tuint	
Auflistung der Mängel	Maßna	anmen	Frist	
		_		
Name – Prüfer/in				
Firma		_		
Firmenanschrift		_		
Prüfdatum/-zeitraum				
Die Lüftungs-, Klimaanlage wu sachgemäßer Weise einer Sich				

unterzogen.

Datum/Unterschrift