

Datum:

Ihre Projekt-Nr.:



per E-Mail an: [info@TGA-Pruefstelle.de](mailto:info@TGA-Pruefstelle.de)

## Abfragebogen LV-Lüftung / Brandschutzklappen

Anfrage von (Firma, Ansprechpartner):

Objekt-Standort:

Bezeichnung des BV:

Neubau       Umbau       Wiederkehrende Prüfung

LV-Pos., auf die sich diese Anfrage bezieht:

Anzahl der Bauabschnitte:

Abnahme voraussichtlich im Jahr:

### I. Abnahme RLT nach Baurecht (SPrüfV, SV-Prüf, PrüfVBau u.ä.)

Gesamtzahl der RLT-Geräte:

Gesamtanzahl der Brandschutzklappen (BSK+BSV):

L-90-Verkleidung (Promat): m<sup>2</sup> (einschl. Formstücke)

### II. Hygieneinspektion (VDI 6022)

Anzahl Frischluftansaugungen:

Anzahl Zuluft (auch Zu-/Abluft) – Anlagen:

Anzahl Luftbefeuchter:

Anzahl Kühler:

Anzahl Abklatschproben (wenn separat ausgewiesen):

Anzahl Luftkeimmessungen (wenn separat ausgewiesen):

### Aufstellung der Lüftungsanlagen für die Prüfungen nach I. und II. :

Lfd. Nr.	Anlage/Bereich	Zuluft	Abluft	Rauch-Abzug	Leistung, m <sup>3</sup> /h (ca.)	Prüfung nach Baurecht	Prüfung nach VDI 6022
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lfd. Nr.	Anlage/Bereich	Zuluft	Abluft	Rauch-Abzug	Leistung, m <sup>3</sup> /h (ca.)	Prüfung nach Baurecht	Prüfung nach VDI 6022
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Sonstige Angaben und Anmerkungen:**