

Protokoll über die Durchführung einer Dichtheitsprüfung Verfahren "Luft"

Prüfprotokoll-Nr. / Dokumentenname:	
Ort, Straße, Hausnummer (Grundstück)	
Bauherr:	
ausführende Baufirma:	
ausführende Firma Dichtheitsprüfung:	
Bauüberwachung:	
Bei der Prüfung anwesend:	
Sachkundiger:	
Datum der Prüfung:	

Prüfvorschrift: (Mehrfachankreuzung möglich)	Geprüfte Anlage: (Mehrfachankreuzung möglich)
<input type="checkbox"/> DIN EN 1610	<input type="checkbox"/> Leitungen unterhalb vom Gebäude
<input type="checkbox"/> DIN EN 1610 i. V. m. DWA-A 139	<input type="checkbox"/> Leitungen außerhalb vom Gebäude
<input type="checkbox"/> DIN 1986-30	<input type="checkbox"/> Übergabeschacht
<input type="checkbox"/> sonstige:	<input type="checkbox"/> Schacht / Inspektionsöffnung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> sonstige:

Kanalart:	Baugrube:	Erstprüfung
<input type="checkbox"/> SW <input type="checkbox"/> NW <input type="checkbox"/> MW	<input type="checkbox"/> verfüllt <input type="checkbox"/> nicht verfüllt	<input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung

Grundwasserstand:	Baujahr:	
<input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/> bekannt _____ m min/max über Rohrsohle	Wetter:	

Bemerkungen/Feststellungen während der Prüfung:

Ort, Straße, Hausnummer (Grundstück)					
Prüfungsart	<input type="checkbox"/> Luftüberdruck <input type="checkbox"/> Luftunterdruck <small>(Schächte und Inspektionsöffnungen sollten mit Wasser geprüft werden, bei Luftprüfungen dürfen ausschließlich nur Verfahren LA und LB angewendet werden.)</small>				
Bauliche Angaben zu den Objekten:					
Hausanschlussleitung:	Länge: _____ m	DN: _____	Material: _____	geprüft	<input type="checkbox"/>
Leitung 1:	Länge: _____ m	DN: _____	Material: _____	geprüft	<input type="checkbox"/>
Leitung 2:	Länge: _____ m	DN: _____	Material: _____	geprüft	<input type="checkbox"/>
Leitung 3:	Länge: _____ m	DN: _____	Material: _____	geprüft	<input type="checkbox"/>
Leitung 4:	Länge: _____ m	DN: _____	Material: _____	geprüft	<input type="checkbox"/>
Übergabeschacht:	Tiefe: _____ m	Ø: _____ m	Material: _____	geprüft	<input type="checkbox"/>
Schacht/Inspektionsöffnung 1:	Tiefe: _____ m	Ø: _____ m	Material: _____	geprüft	<input type="checkbox"/>
Schacht/Inspektionsöffnung 2:	Tiefe: _____ m	Ø: _____ m	Material: _____	geprüft	<input type="checkbox"/>
Schacht/Inspektionsöffnung 3:	Tiefe: _____ m	Ø: _____ m	Material: _____	geprüft	<input type="checkbox"/>
Schacht/Inspektionsöffnung 4:	Tiefe: _____ m	Ø: _____ m	Material: _____	geprüft	<input type="checkbox"/>

Der Bestandsplan ist als Anlage beizufügen und alle geprüften Objekte sind darin entsprechend zu kennzeichnen!

Beruhigungszeit:	_____ Min.	Prüfdruck:	_____ mbar
Beginn Prüfzeit:	_____ Uhr	Zulässige Druckdifferenz:	_____ mbar
Ende Prüfzeit:	_____ Uhr	Gemessene Druckdifferenz:	_____ mbar
Prüfzeit:	_____ Min.		

Prüfergebnis entspricht der Vorgabe

Prüfergebnis entspricht nicht der Vorgabe

Datum, Unterschrift des Sachkundigen: _____

(Firmenstempel)

Eingesetztes Prüfgerät

Hersteller/Typ: _____

Letzte Kalibrierung am: _____

Alle Messdiagramme sind eindeutig zuordenbar als Anlagen anzufügen!