



Prüfprotokoll Nr.:

Montagekontrolle / Druckprüfung & Dichtheitskontrolle

Objektbezeichnung : _____
 Teilnehmer : _____

Anlagedaten:

Netzbereich : _____
 Lage / Ort : _____
 Betriebsmedium : _____ flüssig gasförmig

Vorprüfung	Prüfung mit <input type="checkbox"/> Wasser / <input type="checkbox"/> Druckluft	<input type="checkbox"/> dicht	<input type="checkbox"/> undicht
<input type="checkbox"/> Optiflex	Prüfdruck	1.5 bar	Zeit: _____
<input type="checkbox"/> Sanipex	Druck nach 30 min. (Prüfbeginn)	_____ bar	Zeit: _____
<input type="checkbox"/> Inox Press	Druck nach 60 min.	_____ bar	Zeit: _____
<input type="checkbox"/> Opti- / Cupress	Druckabfall je 5 min. (max. 0.1 bar / 5 min.)	_____ bar	
<input type="checkbox"/> Mannesmann	Sichtkontrolle auf Leckagen	<input type="checkbox"/> dicht	<input type="checkbox"/> undicht!
<input type="checkbox"/> Cu / Fe verzinkt	Sichtkontrolle / Einstecktiefe angezeichnet	<input type="checkbox"/> angezeichnet	<input type="checkbox"/> nicht markiert!
<input type="checkbox"/> _____	Sichtkontrolle / Verformung von Fittingsen	<input type="checkbox"/> zulässig	<input type="checkbox"/> nicht zulässig!
<input type="checkbox"/> _____	Prüfdruck (Prüfbeginn)	_____ bar	Zeit: _____
<input type="checkbox"/> _____	Druck nach 60 min (max. 0.1 bar / h)	_____ bar	Zeit: _____
	Sichtkontrolle auf Leckagen	<input type="checkbox"/> dicht	<input type="checkbox"/> undicht

Hauptprüfung	Prüfung mit <input type="checkbox"/> Wasser / <input type="checkbox"/> Druckluft	<input type="checkbox"/> dicht	<input type="checkbox"/> undicht
<input type="checkbox"/> Optiflex	Prüfdruck	15.0 bar	Zeit: _____
<input type="checkbox"/> Sanipex	Druck nach 60 min. (Prüfbeginn)	_____ bar	Zeit: _____
<input type="checkbox"/> Inox Press	Druck nach 120 min.	_____ bar	Zeit: _____
<input type="checkbox"/> Opti- / Cupress	Druckabfall in 60 min. (max. 0.1 bar / h)	_____ bar	
<input type="checkbox"/> Mannesmann	Sichtkontrolle auf Leckagen	<input type="checkbox"/> dicht	<input type="checkbox"/> undicht
<input type="checkbox"/> Cu / Fe verzinkt	Prüfdruck (Prüfbeginn)	_____ bar	Zeit: _____
<input type="checkbox"/> _____	Druck nach 60 min (max. 0.0 bar / h)	_____ bar	Zeit: _____
	Sichtkontrolle auf Leckagen	<input type="checkbox"/> dicht	<input type="checkbox"/> undicht

Bestätigungen:

Bauleitung / Architekt : _____
Ort / Datum Stempel / Unterschrift

Sanitärunternehmer : _____
Ort / Datum Stempel / Unterschrift