|  |  |
| --- | --- |
| Checkliste\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | C:\Users\KLAAR\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Logo_TROX_HGI_with adress.png |
| Anmeldung X-CUBE KVS Inbetriebnahme |

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte senden Sie die elektronisch oder in Druckbuchstaben ausgefüllte Checkliste direkt an Ihren Ansprechpartner oder an ts@trox.de.

Mit freundlichen Grüßen

TROX HGI GmbH

**Auftraggeber / Kundennummer:**

|  |
| --- |
|  |

**Anschrift des AG:**

|  |
| --- |
|       |

**VK-Auftragsnummer, Pos.:**

|  |
| --- |
|       |

**Lüftungsgerät (Typ):**

|  |
| --- |
|       |

**Anlage / versorgte Räume:**

|  |
| --- |
|       |

**Gewünschter Inbetriebnahmetermin:**

|  |
| --- |
|       |

**Objektanschrift:**

|  |
| --- |
| Objektname: Straße:      Zusatz:      PLZ Ort:      Informationen zur Anfahrt:       |

**Ansprechpartner:** (inklusive Mobilfunknummer, E-Mail-Adresse)

|  |
| --- |
|                            |

**Vorleistungen**

JA / NEIN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1) | Medienanschlüsse fachgerecht angeschlossen. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2)  | Verrohrung gemäß Lieferantenvorgabe durchgeführt. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 3) | Hydraulisches System ist mit Betriebsmittel gefüllt. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 4)  | Hydraulisches System ist entlüftet. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 5)  | Membranausdehnungsgefäß (MAG) wurde geprüft.[ ]  MAG Volumen ist ausreichend für System.[ ]  Vordruck wurde gemäß bauseitiger Gegebenheiten berechnet und eingestellt. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 6)  | Systemdruck der Anlage ist eingestellt. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 7)  | Spannungsversorgung ist hergestellt. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 8)  | Signalkabel sind vorhanden und angeschlossen.[ ]  Freigabesignal (Digital)[ ]  Leistungsanforderung (Analog 0-10 V)[ ]  *Optional: Proportionalsignal Luftvolumenstrom (Analog 0-10 V)*[ ]  *Optional: Meldesignale liegen vor (Störung, Warnung, Betriebsmeldung, Meldung: WRG nicht möglich, Frostgefahr Einspeisung)*[ ]  *Alternativ zu a, b, c und d: Modbus-TCP/IP bzw. BACnet IP Kommunikation ist vorhanden* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 7)  | Das Gerät ist frei zugänglich und bei Außengeräten sind die Arbeitssicherheitsvorschriften erfüllt. Keine Absturzgefahr. |

**Systemanbindungen:**

JA / NEIN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 9)  | GLT Anbindung |
|  |  | [ ]  | *Im Rahmen der Inbetriebnahme* |
|  |  | [ ]  | *Geplant für KW*       |

13) Anmerkungen (z.B. Netzwerkdaten GLT Anbindung):

|  |
| --- |
|       |

Wer soll in die Anlage eingewiesen werden:(Name, Firma, Funktion, Kontakt)

|  |
| --- |
|                           |

Diese Checkliste wurde ausgefüllt von:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|      Firma |      Name, Vorname |      Datum |

Mit dem Versand der Checkliste an TROX wird die Richtig- und Vollständigkeit der Angaben bestätigt. Nicht korrekt ausgeführte bauseitige Vorleistungen führen zu Wartezeiten, Fehlersuchen oder zusätzlichen Einsätze durch den TROX Servicetechniker. Bitte beachten Sie, dass hierdurch zusätzliche Kosten entstehen.