



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:		<input type="checkbox"/> 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 (Schächte und Inspektionsöffnungen sollten mit Wasser geprüft werden, bei Luftprüfungen dürfen ausschließlich nur Verfahren LA und LB angewendet werden.)

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.	

<input type="checkbox"/> Prüfergebnis entspricht der Vorgabe <input type="checkbox"/> Prüfergebnis entspricht <u>nicht</u> der Vorgabe
Datum, Unterschrift des Sachkundigen: _____ (Firmenstempel)

<u>Eingesetztes Prüfgerät</u> Hersteller/Typ: _____ Letzte Kalibrierung am: _____ Alle Messdiagramme sind eindeutig zuordenbar als Anlagen anzufügen!
