

Objektdaten	Objekt:	_____	
	Bauherrschaft:	_____	
	Installationsfirma:	_____	
	Prüfer:	_____	
	Geprüfte Installation:	_____	
	Optiflex:	Fittinge: <input type="checkbox"/> Optiflex prOfix <input type="checkbox"/> Optiflex-P	
		Rohre: <input type="checkbox"/> PEX <input type="checkbox"/> PB	<input type="checkbox"/> formstabil
	Dimensionen:	<input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 63	
	Optipress:	Fittinge: <input type="checkbox"/> Rotguss <input type="checkbox"/> Edelstahl <input type="checkbox"/> Therm	
		Rohre: <input type="checkbox"/> Edelstahl <input type="checkbox"/> Therm	
Prüfmedium:	<input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> Wasser/Frostschutz		
Dimensionen:	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 76.1 <input type="checkbox"/> 88.9 <input type="checkbox"/> 108		

Dichtheit	Dichtheitsprüfung
	1. Anlage füllen und entlüften
	2. Druck langsam auf 4 bar aufbauen und 60 min. halten (Temperaturausgleich)
	3. Druck auf 4 bar einstellen und 60 min. prüfen
	4. Sichtkontrolle aller Verbindungen auf Dichtheit und Kennzeichnung Einstecktiefe
	Druck nach Prüfende: _____ (min. 3.5 bar)
5. Undichtheit festgestellt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja – an welcher Stelle: _____
	Massnahme: _____ _____ _____

Festigkeit	Festigkeitsprüfung
	6. Anlage aus Dichtheitsprüfung entlasten
	7. Optiflex: Druck langsam auf 15 bar aufbauen und 30 min. prüfen
	Optipress: Druck langsam auf das 1½-fache des Betriebsdruckes, mindestens 15 bar aufbauen und 30 min. prüfen
	Druck nach Prüfende: _____ (min. 12.0 bar)
8. Mangel festgestellt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja – an welcher Stelle: _____
	Massnahme: _____ _____ _____
9. Entleeren der Anlage oder Spülung bei Verwendung von Frostschutzmittel	

Datum/Visum	Prüfbeginn: _____	Prüfende: _____
	Auftraggeber	Auftragnehmer
	Ort: _____	Ort: _____
	Datum: _____	Datum: _____
	Visum: _____	Visum: _____