

# INSTALLATIONSATTEST

Planung, Projektierung, Installation und Inbetriebnahme

für die Gaslöschanlage im Objekt:

Die Ausführungen entsprechen den beiliegenden Plänen sowie den Angaben in den Formblättern TRVB 152 S, Anhang 8/1 und 2 /TRVB 140 S (Nichtzutreffendes streichen) vom ..... samt Beilagen.

Die Druckprobe wurde mit .... bar über ..... Minuten durchgeführt und ergab richtlinienkonforme Dichtheit.

**Gaslöschsystem** (Typ/Zertifikatsnummer): ..... / .....

**Elektrische Steuerzentrale** (Typ/Typprüfberichtsnummer): ..... / .....

Das/die eingebaute Gaslöschsystem/Elektrische Steuerzentrale sowie alle Bestandteile entsprechen den einschlägigen Normen und Zertifikaten. Die Anlage wurde in Betrieb genommen, auf ihre Funktionsfähigkeit überprüft und dem Eigentümer übergeben.

Der Probetrieb wurde am ..... aufgenommen, die dabei aufgetretenen Mängel wurden behoben.

Herr/Frau ..... wurde mit der Bedienung der Gaslöschanlage vertraut gemacht, die erforderlichen Unterlagen wurden übergeben.

Durchführungsbestätigung (durchgeführte Tätigkeiten ankreuzen!)

Hiermit wird bestätigt, daß die Gaslöschanlage für oben angeführtes Objekt in den gekennzeichneten Phasen gemäß folgender TRVB ausgeführt wurde: TRVB 152 S- Gaslöschanlagen/TRVB 140 S -/CO<sub>2</sub>- Löschanlagen (Nichtzutreffendes streichen)

Planung	Projektierung	Installation <sup>1</sup>	Verlegung der Rohre und Befestigungen <sup>2</sup>	Inbetriebnahme	Zertifikatsnummer  verbautes System ist im Zertifizierungsumfang	Firmenname  Standort	Datum  Stempel und Unterschrift
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>	
			<input checked="" type="checkbox"/>		X		

<sup>1</sup>... Inklusive Überwachung der ordnungsgemäßen Ausführung

<sup>2</sup> ... die Leitungsmontage (Verlegung der Rohre und Befestigungen) kann auch durch ein nichtzertifiziertes Unternehmen erfolgen (es sind jedoch dabei die Anmerkungen 1 zu beachten!)

Anmerkungen zu den Bestätigungen:

# INSTALLATIONSATTEST

## Instandhaltung

**für die Gaslöschanlage im Objekt:**

Mit nachstehender Fachfirma besteht folgende Vereinbarung gemäß ÖNORM F 3071 (Zutreffendes ankreuzen):

	Wartungs- vereinbarung	Instandhaltungs- vereinbarung	Zertifikatsnummer  verbautes System ist im Zertifizierungsumfang	Firmenname  Standort	Stempel und Unterschrift
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>JA</b> <b>NEIN</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		Es ist eine <b>rechtskräftige Erklärung</b> des <b>Betreibers</b> vorhanden, gegebenenfalls erforderliche <b>Instandsetzungsarbeiten umgehend zu beauftragen</b>		

**Durchführungsbestätigung** (durchgeführte Tätigkeiten ankreuzen!)

Hiermit wird bestätigt, daß die Gaslöschanlage für oben angeführtes Objekt in den gekennzeichneten Teil-Phasen gemäß folgender Norm instandgehalten wird: **ÖNORM F 3071**

Inspektion Betreiber	Inspektion Wartungsfirma	Wartung	Instandsetzung	Datum (laut Kontrollbuch)	Firmenname  Standort	Name und Unterschrift
<input type="checkbox"/>	-	-	-			
-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Wir bestätigen, daß die Steuerzentrale für oben angeführtes Objekt gemäß folgender Richtlinie instand gehalten wird: **ÖNORM F 3070**

**Wartungsprotokoll gemäß ÖNORM F 3070 aufliegend (Ort):** .....

.....  
Datum

.....  
Firmenname/Standort

.....  
Stempel und Unterschrift