

# Inbetriebnahmeprotokoll FJM

## Verbauender Betrieb

Name \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_  
 Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_

## Standort der Anlage

Name \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_  
 Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_

## Inbetriebnehmer

Name/ Firma \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Daten Innen/Aussengerät

Außengerät _____	Seriennummer _____	
Innengerät _____	Seriennummer _____	Port _____
Innengerät _____	Seriennummer _____	Port _____
Innengerät _____	Seriennummer _____	Port _____
Innengerät _____	Seriennummer _____	Port _____
Innengerät _____	Seriennummer _____	Port _____

Fernbedienung: \_\_\_\_\_ Zusatzplatine/ WiFi kit: \_\_\_\_\_

## Außengerät

Standort: \_\_\_\_\_

Anwendung:

Nur Kühlen      Nur Heizen      Kühlen + Heizen

Aussengerät ist gegen direkten Wind/Schnee geschützt?      Ja      Nein

Ist das Gerät der direkten Meeresluft ausgesetzt?      Ja      Nein

Aussengerät korrekt am Sockel befestigt?      Ja      Nein

Kondenswasserabfluss frostfrei verlegt?      Ja      Nein

Am Außengerät einen Abstand zu Wänden von min. 30 cm eingehalten?      Ja      Nein

Kältemittelleitung gegen Schwingungen gesichert?      Ja      Nein

In welchen Abständen sind die Abfangschellen installiert?      \_\_\_\_\_ m

Außengerät zu allen Seiten in Wage ausgerichtet?      Ja      Nein

Innengerät in Wage ausgerichtet?      Ja      Nein

Kondensatpumpe verwendet und getestet?      Ja      Nein

nicht vorhanden

Panel korrekt verbaut und angeschlossen?      Ja      Nein

nicht vorhanden

# Inbetriebnahmeprotokoll FJM

## Kältekreislauf

Gesamtlänge der Kältemittelleitung: \_\_\_\_\_ m  
 Länge der Kältemittelleitung an Port A: \_\_\_\_\_ m  
 Länge der Kältemittelleitung an Port B: \_\_\_\_\_ m  
 Länge der Kältemittelleitung an Port C: \_\_\_\_\_ m  
 Länge der Kältemittelleitung an Port D: \_\_\_\_\_ m  
 Länge der Kältemittelleitung an Port E: \_\_\_\_\_ m  
 Höhenunterschied zwischen Innen- und Außengerät: \_\_\_\_\_ m  
 Höhenunterschied zwischen Innengeräten: \_\_\_\_\_ m  
 Kältemittelleitung isoliert und ohne Beschädigung verlegt? \_\_\_\_\_ m  
 Kältemittel Typ: \_\_\_\_\_ nachgefüllte Menge \_\_\_\_\_ Gramm  
 Unter Stickstoff gelötet? Ja Nein  
 Dichtheitsprüfung mit max. Betriebsdruck erfolgt? Ja Nein  
 Rohrleitung und Innengeräte vollständig evakuiert? Ja Nein

## Spannungsversorgung

Reparaturschalter im Bereich der Außeneinheit verbaut? Ja Nein  
 LIYCY-Kabel als Kommunikationsleitung verlegt? Ja Nein  
 Schirm einseitig aufgelegt? Ja Nein  
 Drehfeld geprüft? Ja Nein  
 nicht möglich  
 Stromaufnahme: \_\_\_\_\_ A  
 Alle Phasen im laufenden Betrieb gegen Neutral gemessen? Ja Nein  
 Spannungsversorgung in Ordnung? Ja Nein

## Testbetrieb

Pipecheck durchgeführt? Ja Nein  
 Außentemperatur: \_\_\_\_\_ °C  
 Kühlmodus getestet? Ja Nein  
 Niederdruck: \_\_\_\_\_ bar Raumtemperatur: \_\_\_\_\_ °C  
 Verdampfereingangstemp.: \_\_\_\_\_ °C Verdampferausgangstemp.: \_\_\_\_\_ °C  
 Heizmodus getestet? Ja Nein  
 Hochdruck: \_\_\_\_\_ bar Raumtemperatur: \_\_\_\_\_ °C  
 Verdampfereingangstemp.: \_\_\_\_\_ °C Verdampferausgangstemp.: \_\_\_\_\_ °C  
 Datenaufzeichnung? Ja Nein  
 Fotos erstellt: Ja Nein

## Inbetriebnahmeprotokoll FJM

Sonstiges

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Endabnahme der Anlage

Ja    Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name Auftraggebers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift