

# Inbetriebnahme Protokoll Ventilatoren

## Installateur / Anlagenbauer

Firma: \_\_\_\_\_

Gerät: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Gerätebezeichnung: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Typ: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Serien-Nr.: \_\_\_\_\_

## Betreiber / Anlagenstandort

Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Installationsdatum: \_\_\_\_\_

Inbetriebnahmedatum: \_\_\_\_\_

### Dokumentation

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montage-, Bedienungs- und Wartungsanleitung übergeben | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> CE Erklärung übergeben                                | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Luftmengen-Messprotokoll vorhanden                    | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

### Sichtprüfung

- |  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Warnhinweise / Typenschild aufgeklebt                         | <input type="checkbox"/> ja                 | <input type="checkbox"/> nein                   |  |
| <input type="checkbox"/> Beschädigungen am Gehäuse                                     | <input type="checkbox"/> ja                 | <input type="checkbox"/> nein                   |  |
| <input type="checkbox"/> Aufstellungsort gemäß Gerätespezifikation                     | <input type="checkbox"/> ja                 | <input type="checkbox"/> nein                   |  |
| <input type="checkbox"/> Geeigneter Wetterschutz bei Außenaufstellung                  | <input type="checkbox"/> ja                 | <input type="checkbox"/> nein                   |  |
| <input type="checkbox"/> Elektroinstallation abgeschlossen                             | <input type="checkbox"/> ja                 | <input type="checkbox"/> nein                   |  |
| <input type="checkbox"/> Montage gemäß Montageanleitung durchgeführt                   | <input type="checkbox"/> ja                 | <input type="checkbox"/> nein                   |  |
| <input type="checkbox"/> Fördermedium Konditionen gemäß zulässiger Gerätespezifikation | <input type="checkbox"/> ja                 | <input type="checkbox"/> nein                   |  |
| <input type="checkbox"/> Filterzustand bei Inbetriebnahme                              |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> neuwertig   | <input type="checkbox"/> leicht verschmutzt | <input type="checkbox"/> Austausch erforderlich | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |

# Inbetriebnahme Protokoll Ventilatoren

## Elektrischer Anschluss

Spannung:	V
Frequenz:	Hz
Anzahl Phasen:	Stück
Vorsicherung:	A

## Anschlussart

<input type="checkbox"/> direkt am Netz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> mit Schutzschaltung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Frequenzumformer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> 0...10V Steuerspannung (EC-Motor)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Stufentrafo / Spannungssteuerung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Geräteschalter vorhanden / allpolige Trennvorrichtung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## Einweisung

<input type="checkbox"/> Geräte- / Anlagenfunktion erklärt und eingewiesen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Bedienteil erklärt und eingewiesen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Filterwechsel erklärt und eingewiesen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Wartungstätigkeiten erklärt und eingewiesen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## Funktionskontrolle

<input type="checkbox"/> Ventilatorlaufrad lässt sich leicht von Hand drehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Ventilatorlaufrad / Motor hat die korrekte Drehrichtung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Vibration / Schleifgeräusche festgestellt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Gerät bei Nennvolumenstrom getestet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Bedienung über	kein Bedienteil vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	3-Stufen-Schalter MTS I	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Potentiometer MTP I	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Elektronischer Regler MTY I	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Elektronischer Regler ETY I	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	externes Bedienteil	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## Inbetriebnahme Protokoll Ventilatoren

Mängel / Änderungen / Besonderheiten / Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

---

Inbetriebnahme des Gerätes erfolgreich durchgeführt

ja  nein

Mängel am Gerät

- mängelfrei  
 leichte Mängel, Nachbesserung ohne erneute Inbetriebnahme  
 schwere Mängel, erneute Inbetriebnahme erforderlich

---

Datum, Unterschrift der Inbetriebnehmenden Firma

---

Datum, Unterschrift Anlagenbetreiber / Auftraggeber

**ruck Ventilatoren** behält sich das Recht vor, Änderungen und Verbesserungen am Inhalt dieses Inbetriebnahme Protokolls ohne Vorankündigung vorzunehmen.

**ruck Ventilatoren GmbH**  
Max-Planck-Str. 5  
D-97944 Boxberg-Windischbuch

**Tel.** +49 (0)7930 9211-300

**Fax.** +49 (0)7930 9211-166

info@ruck.eu

www.ruck.eu