

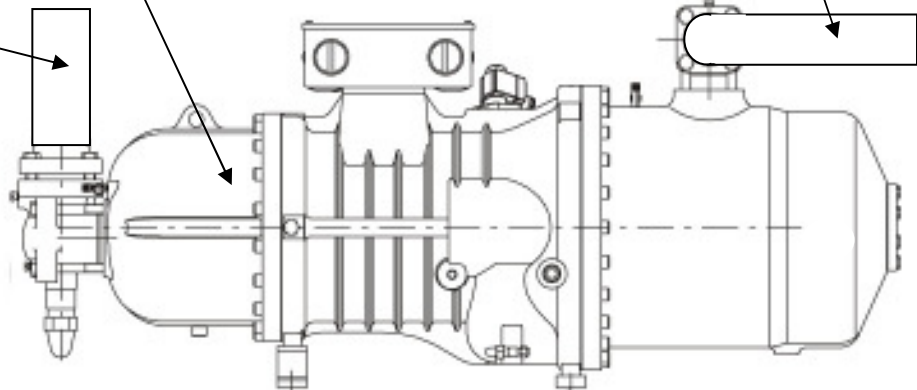
# Inbetriebnahmeprotokoll-Schraube

Fax 06258-903015 Tel.06258-903013

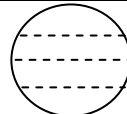
Inbetriebnehmende Firma		Inbetriebnehmende Person	
		Inbetriebnahme Datum	
Aufstellungsort	Anwendung zB. Tieftemp., Klima usw.	Projekt Nr.	
Komp. Hersteller	Komp. Typ	Komp. Serien Nr.	

Kältemittel:  R. ....	<b>Motortemp.</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Vollast 100 %</td> <td style="width:50%;">Teillast %</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">°C</td> <td style="text-align: center;">°C</td> </tr> </table>	Vollast 100 %	Teillast %	°C	°C	<b>Heisgasdruck</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Vollast 100 %</td> <td style="width:50%;">Teillast %</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">bar</td> <td style="text-align: center;">bar</td> </tr> </table>	Vollast 100 %	Teillast %	bar	bar	<b>Heißgastemp.</b> <small>ca. 25cm vom Flansch</small> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Vollast 100 %</td> <td style="width:50%;">Teillast %</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">°C</td> <td style="text-align: center;">°C</td> </tr> </table>	Vollast 100 %	Teillast %	°C	°C
Vollast 100 %	Teillast %														
°C	°C														
Vollast 100 %	Teillast %														
bar	bar														
Vollast 100 %	Teillast %														
°C	°C														

<b>Sauggastemp</b> <small>ca. 25cm vom Flansch</small>		
Vollast 100%	Teillast %	
°C	°C	°C



<b>Sauggasdruck</b>		
Vollast 100%	Teillast %	
bar	bar	bar

<b>Füllstand Öl im Stillstand</b> 	<b>Ölheizung Funktion</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">JA</td> <td style="width:50%; text-align: center;">NEIN</td> </tr> </table>	JA	NEIN	<b>Öl Einspritzung</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">bar</td> <td style="width:50%; text-align: center;">°C</td> </tr> </table>	bar	°C	<b>Economiser</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">bar</td> <td style="width:50%; text-align: center;">°C</td> </tr> </table>	bar	°C
JA	NEIN								
bar	°C								
bar	°C								

<b>Leistungsregelung</b>	Stufig ..... Stufenlos Funktion JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	Stufe 1 Funktion JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	Stufe 2 Funktion JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
	Stufe 3 Funktion JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	Stufe 4 Funktion JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	

<b>Überhitzung</b>			<b>Spannung</b> Phase gegen Null		<b>Strom</b>	
<b>Verdampfungs Druck / Temp.</b>	bar	°C	<b>Relais 1</b>	<b>Relais 2</b>	<b>Relais 1</b>	<b>Relais 2</b>
<b>Verdampf. Ausg Druck / Temp.</b>	bar	°C	<b>L1</b>		<b>L1</b>	
<b>Δt</b>		K	<b>L2</b>		<b>L2</b>	
			<b>L3</b>		<b>L3</b>	

Temperaturen bei Volllast <input type="checkbox"/> od. Teillast <input type="checkbox"/>					
Verflüssiger	Luft <input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> <b>Eingang</b> Luft <input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> <b>Ausgang</b>	°C	Verdampfer	Luft <input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> <b>Eingang</b> Luft <input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> <b>Ausgang</b>	°C

Säuretest durchgef.: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	Säure: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	Dichtigkeitsprüfung: bar
Ölwechsel: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	Ölsorte:	Öl-Menge: Ltr.
ACID-AWAY eingefüllt: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	HD-Schalter geprüft: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	
Leistungsschütze gewechselt: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	ND-Schalter Geprüft: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	
Expansionsventil gewechselt: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	Öldruckschalter geprüft: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	

Gewährleistung erteilt am ..... von .....