



Bitte lesbar ausfüllen.



Bitte senden Sie den ausgefüllten
Auftrag an: protokolle@nibe.de

Adressinformationen

Bauvorhaben:

Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____

Ausführende Firma:

Ansprechpartner: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____

Verbaute Geräte/Speicher/Zubehör:

Anlagenkomponenten	Gerätebezeichnung	Leistung in KW	Seriennummer	Software-Version
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Projektdaten:

Datum der Inbetriebnahme _____ ☐ NIBE Hydraulik verwendet PL _____

☐ Schmutzfilter Hzg. vorhanden ☐ Schmutzfilter Sole vorhanden

Wärmequelle _____ (Ringgrabenkollektor, Fläche, Tiefbohrung)

☐ Kühlung aktiviert min. Kühlvorlauf _____ °C Frostschutz gespindelt _____ °C

☐ Wärmepumpe am Haushaltsstrom angeschlossen

☐ Sperrzeiten vom EVU vorgegeben

Hausstromzähler

WP zwischenstrom Zähler

Zählerstände WP Zähler

_____ kWh _____ kWh HT _____ NT _____ kWh

Heizsystem:

Klimatisierungssystem 1

Art (z.B. FBH)

Systemtemp.

_____ °C

Klimatisierungssystem 2

Art (z.B. FBH)

Systemtemp.

_____ °C

Prüfung des Heizungswasser gemäß VDI 2035:

PH-Wert _____ Leitwert _____ µS



Bitte lesbar ausfüllen.



Bitte senden Sie den ausgefüllten
Auftrag an: protokolle@nibe.de

Bauvorhaben: _____

Betriebsdaten

WP 1 Verdichterdaten (EP14):

Anzahl der Starts _____

Ges. Betriebszeit _____

davon BW _____

davon Kühlung _____

davon Pool _____

Zusatzheizung:

Zeitfaktor _____

davon BW _____

ZH im Speicher _____

Max. eingest. Stromleistung _____ KW

WP 2 Verdichterdaten (EP15):

Anzahl der Starts _____

Ges. Betriebszeit _____

davon BW _____

davon Kühlung _____

davon Pool _____

Wärmemengenzähler:

Heiz. nur Verd. _____

BW nur Verd. _____

Pool nur Verd. _____

Kühlung nur Verd. _____

Wärme, inkl. int. ZH _____

BW inkl. int. ZH _____

Bemerkungen zur Inbetriebnahme:

☐ Registrierung der 5 Jahre Herstellergarantie durchgeführt.

Datum: _____

Unterschrift des Installateur: _____

Unterschrift des Anlagenbetreiber: _____

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben im Protokoll.

