

# 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 7930 9211-300  
**Fax.** +49 7930 9211-166

info@ruck.eu  
www.ruck.eu