

Checkliste 2 für vor-Ort-Termin Wärmepumpenmontage



Dream Maker

Gemeinsam unabhängig werden.

Persönliche Angaben

Datum / Uhrzeit des vor-Ort-Termins: _____

Angaben über Auftraggeber

Name / Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Erreichbarkeit: vormittags mittags nachmittags abends

Abweichende Montage-Adresse

Name / Vorname: _____

Anschrift: _____

Gebäude

Baujahr: _____

Dämmung Gebäude: Wand Dach Keller Seit wann? _____

Haben Sie einen Energieausweis Heizlastberechnung oder Heizkosten von Ihrem Haus?

Ja **Foto**

Ja **Foto**

Ja **Foto**

Nein

Nein

Nein

Gebäudeart (Option):

freistehend Reihenmittelhaus Eckgebäude Sonstiges _____

Wohnfläche: _____ m² Zu beheizende Fläche: _____ m²

PV bereits installiert:

Ja **Wenn Ja**, Leistung der PV-Anlage: _____ kWp

Nein **Wenn Nein**, PV geplant? Ja Nein Leistung: _____ kWp

Batteriespeicher installiert: Ja Nein

Außen

Gesamtansicht und Zufahrt: **Foto**

Abstellplatz Material-Anlieferung: **Foto**

Zugang / Weg zum Gebäude: **Foto**

Platz für Fundament: _____

Fotos (auch vom Umfeld des Fundaments z.B. Nachbargebäude, Grundstücksgrenze)

Installationstyp: An Wand Auf Boden Erdarbeiten

Wie weit ist die Außeneinheit von der benachbarten Außenwand mit Fenster oder Tür entfernt? _____ m

Stelle Wanddurchbruch außen: Über dem Boden Unter dem Boden **Fotos mit Schablone**

Achtung: Bitte bei allen Erdarbeiten prüfen, ob unter den zu auszuhebenden Bereichen Rohre liegen!

Datum: _____

Ansprechpartner: _____

Checkliste 2 für vor-Ort-Termin
Wärmepumpenmontage
Seite: 1/3



Dream Maker

Gemeinsam unabhängig werden.

Innen

Heizraum:

- Keller Wirtschaftsraum Erdgeschoss Nebengebäude
 Garage Sonstiges _____

WLAN vorhanden Ja Nein LAN Verbindung

Zugang Heizraum ausreichend? Breite: _____ m Höhe: _____ m

Maße Heizraum: _____ m X _____ m

Wanddurchbruch innen **Markieren und Foto von Umgebung machen**

Platz für Innengerät und Pumpensatz **mind. drei Fotos von verschiedenen Winkeln**

Distanz Außen- und Innengerät: ca. _____ m

Stellplätze Speicher **Fotos**

Elektrik

Distanz Wärmepumpe - Schaltschrank: _____ m

Zustand Zählerschrank: Alter oder Installationsdatum: Im Jahr _____

Fotos, ggf. auch von Unterverteilung und Schaltschrank

Anschlüsse elektrische Heizpatrone vorhanden? Ja Nein Anzahl: _____

[Hinweis an Endkunden: Umbauarbeiten durch extern](#)

Vorhandene Heizungsanlage

Bisherige Heizungsart: **Fotos der Anlage und des Typenschilds**

- Gas Öl Pellet Wärmepumpe Kombi _____

Leistung der Anlage: _____

Weitere Nutzung (Kombibetrieb)? _____ **Fotos der Anlage und des Typenschilds**

Kombibetrieb gewünscht:

- mit Gas mit Öl mit Pellet Sonstiges _____

Rückbaumaßnahmen: _____

Umfang des Rückbaus (Mannstunden): _____

[Hinweis an Endkunden: Umbauarbeiten durch extern](#)

Trinkwassererwärmung bisher: _____

Vorhandene Speicher:

- Pufferspeicher: _____ Liter, Alter: _____ Heizpatrone möglich: Ja Nein
 Trinkwasser: _____ Liter, Alter: _____ Heizpatrone möglich: Ja Nein
 Kombispeicher: _____ Liter, Alter: _____ Heizpatrone möglich: Ja Nein

Fotos Aufstellorte und der Typenschilder

Membran-Ausdehnungsgefäß

Größe in Liter: _____ **Foto Typenschild**

Heizungsrohre

Durchmesser in Zoll: _____ Material: _____

Datum: _____

Ansprechpartner: _____

Checkliste 2 für vor-Ort-Termin
Wärmepumpenmontage
Seite: 2/3



Dream Maker

Gemeinsam unabhängig werden.

Pumpe **Foto**

Pumpenart / Hersteller: _____

Leistung: _____

Bemerkungen: _____

Maximale Entfernung Speicher / Pumpe - Heizkörper _____ m

Mischventile **Foto**

Mischventilart / Hersteller: _____

Leistung: _____

Versorgungsspannung 220V oder 24V: _____

Bemerkungen: _____

Hydraulisches System / Heizlast

Haben Sie Fußbodenheizung Fan-Coil
 Heizkörper Sonstiges _____

Fotos der Heizkörper-Thermostate

Gewünschte Anlage

Wassererwärmung:

Wärmepumpe Elektrisch Kombi _____ Sonstiges _____

Wie viele Personen nutzen Warmwasser? _____ Personen

Wie viele Liter pro Kopf? _____ Liter

Anzahl Badewanne: _____

Anzahl Duschen: _____

Allgemeine Fragen

Welche Räume dürfen wir betreten? _____

Rauchen auf dem Grundstück erlaubt? _____

Nutzung der Toilette möglich? _____

Eigener Energieberater vorhanden? Ja Nein

Gewünschtes Inbetriebnahmedatum: _____

Bemerkungen / Besonderheiten

Datum:

Ansprechpartner:

Checkliste 2 für vor-Ort-Termin
Wärmepumpenmontage
Seite: 3/3