

Aufheizprotokoll für Heizestriche aus THERMORAPID® 2.0 und THERMORAPID Classic

(Firmenstempel Auftragnehmer „Estrich“)	(Kunde / Auftraggeber / Bauherr / GU) Name: _____ Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____ Telefon: _____ Fax: _____ Ansprechpartner: _____
---	---

Bauobjekt / Baustelle (Name / Anschrift): _____

Architekt / Bauleitung (Name / Anschrift): _____

Estrich: **EN 13813 CT - C 35 - F 5: schnell belegbarer Estrich aus THERMORAPID® Classic**
 EN 13813 CT - C 30 - F 5: schnell belegbarer Estrich aus THERMORAPID® 2.0

Heizestrich gemäß Bauart _____ nach DIN 18560 Teil 2 verlegte Fläche: _____ m²
 Estrichdicke i. M.: _____ mm Rohrüberdeckung i. M. _____ mm

Funktionsheizen: Das Funktionsheizen dient der Überprüfung der Funktion der beheizten Fußbodenkonstruktion. Bei schnell belegbaren Estrichen aus THERMORAPID^R Schnellzement darf damit frühestens 3 Tage nach dem Einbau des Estrichs begonnen werden. Gemäß „Schnittstellenkoordination“ (Download unter www.flaechenheizung.de) ist für die ersten 3 Tage eine Vorlauftemperatur von + 20 bis + 25 °C und danach 4 Tage lang die maximale Auslegungs-Vorlauf-temperatur (i.d.R. bis 45°C) zu halten. Nach dem Abschalten der Fußbodenheizung ist der Estrich bis zur Erkaltung vor Zugluft und schneller Abkühlung zu schützen!

Dokumentation:	Verantwortlich für Ausführung	Unterschrift
Einbau Dämmschicht: von _____ bis _____ (Datum)	Fa. _____ _____	Auftragnehmer: _____ Architekt: _____
Einbau Heizleiter/-rohre: von _____ bis _____ (Datum) Ausweisung der Messstellen; mind. 1 Stück/Raum: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fa. _____ _____	Auftragnehmer: _____ Architekt: _____
Einbau Estrich: von _____ bis _____ (Datum) Markierung der Messstellen lt. Vorgaben: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fa. _____ _____	Auftragnehmer: _____ Architekt: _____
Funktionsheizen: Vorlauftemperatur t_v = 20 - 25 °C: _____ (Datum)	Fa. _____ _____	Auftragnehmer: _____ Architekt: _____
max. Vorlauftemperatur t_{vmax} = _____ °C _____ (Datum)	Fa. _____ _____	Auftragnehmer: _____ Architekt: _____
Ende Funktionsheizen _____ (Datum)	Fa. _____ _____	Auftragnehmer: _____ Architekt: _____
Das Funktionsheizen wurde <input type="checkbox"/> ohne Unterbrechung durchgeführt <input type="checkbox"/> unterbrochen vom _____ bis _____ (Datum)	Fa. _____ _____ Fa. _____ _____	Auftragnehmer: _____ Architekt: _____ Auftragnehmer: _____ Architekt: _____

Bestätigung: Das Funktionsheizen wurde ordnungsgemäß durchgeführt. An der beheizten Fußbodenkonstruktion wurden
 keine Mängel festgestellt. folgende Mängel festgestellt: _____

Ort/Datum: _____

 Unterschrift Auftraggeber

Ort/Datum: _____

 ... Unterschrift Architekt/Bauleitung

Ort/Datum: _____

 Unterschrift Heizungsbauer

Ort/Datum: _____

 Unterschrift Estrichleger