

Heizkreis Abnahmeprotokoll / Heating circuit test report

Informationen / General Information

	Firma / Company	Adresse / Address
Kunde / Customer:		
Errichter / Constructor:		

Auftrags-Nr. / Order no.:	
Projekt-Nr. / Project no.:	

Heizkreis-Charge / Heating circuit batch:	
Projekt-Gesamtanzahl Heizkreise / Total project quantity	_____ Stk / pcs

Ex-Ausführung / Ex-design	<input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nein / No
(falls Ex / if Ex) Zone / Temperature class	Zone: __ Temperaturklasse / Temperature class: T__

Technische Daten und Prüfungen / Technical data and testing

Heizkreisnummer / Circuit number	1)	2)	3)
Heizleitungstyp / Heating tape group	<input type="checkbox"/> Selbstbegr. / Self limiting <input type="checkbox"/> Konstantheizend / constant wattage		
Art.Nr. Heizleitung / Part no. of heating tape/cable			
Heizkreislänge / Length of heating circuit			
Nennleistung gesamt / Nominal output total	_____m	_____m	_____m
Typ Anschlussset / Type of termination			
Typ Zuleitung / Type of supply cable			
Versorgungsspannung / Supply voltage	<input type="checkbox"/> 12V <input type="checkbox"/> 24V <input type="checkbox"/> 230V AC <input type="checkbox"/> 400V AC <input type="checkbox"/> andere / other	<input type="checkbox"/> 12V <input type="checkbox"/> 24V <input type="checkbox"/> 230V AC <input type="checkbox"/> 400V AC <input type="checkbox"/> andere / other	<input type="checkbox"/> 12V <input type="checkbox"/> 24V <input type="checkbox"/> 230V AC <input type="checkbox"/> 400V AC <input type="checkbox"/> andere / other

Funktionstest bestanden? / Function test existed?	<input type="checkbox"/> Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nein/No <input type="checkbox"/> durch Errichter / by Constructor	<input type="checkbox"/> Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nein/No <input type="checkbox"/> durch Errichter / by Constructor	<input type="checkbox"/> Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nein/No <input type="checkbox"/> durch Errichter / by Constructor
Hochspannungsprüfung bestanden? / High Voltage test existed? (nur bei Ex / Ex only) 1,5kV	<input type="checkbox"/> Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nein/No	<input type="checkbox"/> Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nein/No	<input type="checkbox"/> Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nein/No
Isolationsmessung / Insulation measurement	_____kV ≥ _____ MΩ (min. 50MΩ)		
Sichtprüfung bestanden? / Visual inspection existed?			

Prüfdatum / Testing date			
Unterschrift Prüfer / Signature examiner			

Von Kunde bzw. Errichter zu vervollständigen / To be completed by customer or constructor

Absicherung / Fusing	_____ A (C-Charakteristik / C-Characteristic)
FI-Schutzschalter / RCD Residual current device	<input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nein / No _____mA

Ort / Datum Place / Date	
Unterschrift Errichter / Signature Constructor	
Unterschrift Kunde / Signature Customer	