

Arbeitsstätte:
Anschrift:
Bezeichnung der LÜFTUNGSANLAGE (Klimaanlage):

Überprüfungsbefund gemäß § 13 AStV

AStV ... Arbeitsstättenverordnung

Sichtkontrolle auf augenscheinliche Mängel: An repräsentativen Stellen im Lüftungssystem und bei Außenluft-, Zuluft- und Abluftöffnungen	☐ in Ordnung ☐ Maßnahmen notwendig (Auflistung umseitig)
---	---

Funktionskontrolle (Ventile, Stellklappen, Regelung, etc.)	☐ Funktion in Ordnung ☐ Maßnahmen notwendig (Auflistung umseitig)
---	--

Luftvolumenströme (technische Daten)	Anlagenänderungen seit letzter dokumentierter Prüfung: ☐ NEIN ☐ JA Wenn ja: Gesamter Außenluftvolumenstrom: m³/h Gesamter Fortluftvolumenstrom: m³/h
---	--

Luftbefeuchtung	vorhanden ☐ NEIN ☐ JA Art: ☐ Frischwasserbefeuchtung ☐ Dampf ☐ Sonstiges Funktion: ☐ in Ordnung ☐ Mängel (Auflistung umseitig)
------------------------	--

Verunreinigungen (z. B.: Fettablagerungen, Korrosion, Schimmelbildung usw.)	Sind Verunreinigungen vorhanden: ☐ JA ☐ NEIN Ort: Art: Ort: Art: Ort: Art: Ort: Art: Wenn Maßnahmen notwendig, Auflistung umseitig
--	--

Luftfilter	Ort:	
	Filterklasse:	
	Zustand:	
	Ort:	
	Filterklasse:	
	Zustand:	
	Ort:	
	Filterklasse:	
	Zustand:	
	Wenn Maßnahmen notwendig, Auflistung untenstehend	
	evt. Beiblatt verwenden	

Auflistung der Mängel	Maßnahmen	Frist

Name – Prüfer/in	
Firma	
Firmenanschrift	
Prüfdatum/-zeitraum	

Die Lüftungs-, Klimaanlage wurde in allen ihren Teilen sorgfältig untersucht und in sachgemäßer Weise einer Sichtprüfung sowie einer Funktions- und Wartungskontrolle unterzogen.

Datum/Unterschrift