

Aufheizprotokoll für CHEMOTECHNIK-Schnellzement-Heizestriche

(Firmenstempel Auftragnehmer „Estrich“) WARKUSS GmbH Teppichhaus Fußbodenbau Bayreuther Straße 4 95615 MARKTREDWITZ Telefon 0 92 31 / 84 88 - 34 89	Auftraggeber , Kunde, Bauherr, GU) Name: _____ Anschrift: _____ Telefon: _____ Mail: _____ Ansprechpartner: _____
Bauobjekt / Baustelle Name: _____ Anschrift: _____ Telefon: _____ Mail: _____ Ansprechpartner: _____	Architekt / Bauleitung Name: _____ Anschrift: _____ Telefon: _____ Mail: _____ Ansprechpartner: _____
Schnellestrich: THERMORAPID® 2.0, THERMORAPID® 3.0 und THERMORAPID® Classic, RHEOTHERM®, RHEORAPID®, RHEODEKOR®, RHEOCRETE®, RHEOFIX®, RHEOPLAN®, RHEOBOND® Heizestrich gemäß Bauart _____ nach DIN 18560 Teil 2 Flächengröße: _____ m² Estrichdicke i. M.: _____ mm Rohrüberdeckung i. M.: _____ mm Wohnung /Raum: _____	
Funktionsheizen: Das Funktionsheizen dient der Überprüfung der Funktion der beheizten Fußbodenkonstruktion. Bei Estrichen aus CHEMOTECHNIK-Schnellzementen 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-Vorlauftemperatur (i.d.R. bis 45°C) zu halten. Nach dem Abschalten der Fußbodenheizung ist der Estrich bis zur Erkaltung vor Zugluft und zu schneller Abkühlung zu schützen!	
Dokumentation:	Verantwortlich HB = Heizungsbau EL = Estrichleger BL = Bauleitung
Einbau Dämmschicht: von _____ bis _____ (Datum)	AN _____ PL _____ BL _____
Einbau Heizleiter/-rohre: von _____ bis _____ (Datum) Ausweisung der Messstellen; mind. 1 Stück/Raum: ja ☐ nein ☐	AN _____ PL _____ BL _____
Einbau Estrich: von _____ bis _____ (Datum) Markierung der Messstellen lt. Vorgaben: ja ☐ nein ☐	AN _____ PL _____ BL _____
Funktionsheizen: Vorlauftemperatur $t_v = 20 - 25 \text{ °C}$: _____ (Datum) max. Vorlauftemperatur $t_{vmax} = \text{_____} \text{ °C}$ _____ (Datum) Ende Funktionsheizen _____ (Datum) Das Funktionsheizen wurde ohne Unterbrechung durchgeführt unterbrochen vom _____ bis _____ (Datum)	AN _____ PL _____ BL _____
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