

1 Kundenwunschtermin:*

*Bitte beachten Sie, dass zwischen Auftragserteilung und dem Wunschtermin mindestens 10 Werktage liegen müssen.

Einsatztermin:	Callnr.:	Auftragsnr.:
----------------	----------	--------------

2 Auftraggeber/Rechnungsempfänger

Name 1: _____
 Name 2: _____
 Ansprechpartner: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____
 Telefon: _____
 Telefax: _____
 Email: _____

Anlagenstandort

Name 1: _____
 Name 2: _____
 Ansprechpartner: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____
 Telefon/Telefax: _____
 Email: _____

Hinweis: Remko wird dem Anlagenbetreiber die Dichtheitsprüfung nach der gesetzlichen Verordnung (EU-VO 842/2006) im Rahmen eines Wartungsvertrages anbieten.

Anlageninstallateur

Name: _____
 Adresse: _____

! Ansprechpartner bitte ausfüllen Telefon: _____

3 Art/Verwendung der Anlage

z.B. Büro, Verkaufsraum, Wohnraum, Serverraum o.ä.

4 Geräte (Seriennummer s. Typenschild am Außen-/Innengerät)

OHNE SERIENNUMMER KEINE BEARBEITUNG!!

Typ/SNR Außenteil: _____
 Typ/SNR Innenteil 1: _____
 Typ/SNR Innenteil 2: _____
 Typ/SNR Innenteil 3: _____
 Typ/SNR Innenteil 4: _____

5 Zur Inbetriebnahme vom Auftraggeber/Installateur sichergestellte Tätigkeiten

- Außen- und Innenteil sind ordnungsgemäß montiert und ausgerichtet
- Kältemittelleitungen sind ohne Querschnittsveränderung (Knicke) verlegt und am Innen- und Außenteil angeschlossen
- Elektrische Zuleitung zu den Geräten ist unter Beachtung der VDE- und örtlichen Vorschriften ausgeführt. Alle Anschlüsse sind entsprechend aufgelegt und geprüft.
- Bedienungspersonal und zur Übergabe berechnigte Person sind zur Einweisung vor Ort

- ja nein, weil***
- Für Arbeiten **ab 3 Meter Arbeitshöhe** stehen gemäß UVV ein Gerüst oder Sicherungsgurtzeug zur Verfügung
 - Für die Inbetriebnahme steht genügend Wärmelast zur Verfügung (-> Winterhalbjahr!)
 - In der Kältemittelsaugleitung mit Steigung über 2,5 Meter wurden Ölhebboegen montiert
 - Lose mitgeliefertes Zubehör ist fachgerecht eingebaut und ggf. elektrisch angeschlossen
 - Kondensatablauf wurde mit stetigem Gefälle verlegt, entlüftet und mit Geruchsverschluss versehen oder
 - * Einsatz einer Kondensatpumpe

Ihre Hinweise: _____

! **Wichtiger Hinweis:**
 Falls durch die Nichterfüllung von o.g. Punkten oder nicht durch REMKO zu verantwortende Gründe die Inbetriebnahme nicht durchgeführt bzw. wie vorgesehen beendet werden kann oder zusätzliche Arbeiten anfallen, werden diese Mehrleistungen gemäß den gültigen REMKO- **CHECKSERV**- Verrechnungssätzen zusätzlich in Rechnung gestellt.

6 Hiermit beauftragen wir die kältetechnische Inbetriebnahme.

Für das Zustandekommen dieses Vertrages gelten die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma REMKO.**

Ausgefüllt zurücksenden an: **Telefax: +49 (0)5232 606-264**
Email: checkserv@remko.de

Ort/Datum: _____ Auftraggeber - Stempel/Unterschrift: _____