

## Fragebogen Krankenhaus

Zur Ermittlung des Wärmebedarfes und der Gerätekombination einer Trinkwasser-Erwärmungsanlage. Beantworten Sie möglichst alle Fragen. Bei nicht beantworteten Fragen treffen wir aus unserer Sicht realistische Annahmen.

Anlagenadresse		Ingenieurbüro/Großhändler/Installateur		
Objekt/BV.		Firma		
Ansprechpartner		Ansprechpartner		
Straße		Straße		
PLZ Ort		PLZ Ort		
Telefon		Telefon		
E-Mail		E-Mail		
Rohrmaterial	verzinkt	Kupfer	Kunststoff	Edelstahl
Kaltwasserleitungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warmwasserleitungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betten	Anzahl ohne Nasszelle	Anzahl mit Wanne	Anzahl mit Dusche	
1-Bett-Zimmer				
2-Bett-Zimmer				
Mehrbett-Zimmer				
Summe				
Therapieabteilung	..... Wannen mit ..... Liter Inhalt, .....-malige Benutzung ...../h ...../Tag			
Anmerkungen zum Warmwasserbedarf der Therapieabteilung:				
Küchenbetrieb	..... Essen/Tag			
Anmerkungen zum Warmwasserbedarf der Küche:				
Personal	..... Waschräume	..... Waschbecken	..... Duschen	
Primärmedium				
Gas/Öl-Kessel:	.... Stück Kessel mit ..... kW Leistung		.... Stück Kessel mit ..... kW Leistung	
	Min. Vorlauf Temperatur ..... °C im Sommer		.... Stück Kessel im Sommerbetrieb	
Fernwärme:	je MW ..... m <sup>3</sup> /h Heizwasser		Max. Vorlauf Temperatur ..... °C im Winter	
	Min. Vorlauf Temperatur ..... °C im Sommer		Max. Primär-Rücklauf Temperatur ..... °C	
Betriebsüberdruck			Primär: ..... bar	Sekundär: ..... bar
Zulässige Druckverluste			Primär: ..... kPa	Sekundär: ..... kPa
Zirkulationsvolumenstrom Verteil- und Zirkulationsnetz			nach Bestand/Vorgabe $\dot{V}_z$ ..... m <sup>3</sup> /h, ..... mFH	
Spitzenvolumenstrom			nach Bestand/Vorgabe $\dot{V}_s$ ..... l/s	
Abmessungen Einbringung/Aufstellung				
Min. Türbreite: ..... mm		Höhe Aufstellraum: ..... mm		
Sonstige Anmerkungen				
Bei Schwestern-, Personalthäusern bitte zusätzlich Fragebogen Wohnungsbau verwenden. Bei Funktionsgebäuden wenden Sie sich bitte an den zuständigen Vertriebsmitarbeiter.				

Ort, Datum

Mitarbeiter

Kunde