

## FORMBLATT ZUR LUFTWECHSELMESSUNG

### Kundenadresse:

Firma \_\_\_\_\_ Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Abtl. \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße/ Postfach \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

### Meßobjekt

- ein Raum
- 2, 3 Räume
- Wohnung

### Haus

- eine Etage
- zwei Etagen
- drei Etagen

Bestimmung einer Lüfterleistung

Sonstiges .....

### Bezeichnung des Meßobjektes:

Kurzform: \_\_\_\_\_

Beheizte Wohnfläche: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Zonenvolumen: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Raumtemperatur: \_\_\_\_\_ °C

Außentemperatur: \_\_\_\_\_ °C

### Einschätzung der Windgeschwindigkeit

null

schwach

mittel

stark

böig

Injektionsmenge Tracergas \_\_\_\_ ml

Konzentration der Spritze  100% oder  20%

Injektionsdatum \_\_\_\_\_

Injektionszeit \_\_\_\_\_

1. Probennahme um \_\_\_\_\_ Uhr
2. Probennahme um \_\_\_\_\_ Uhr
3. Probennahme um \_\_\_\_\_ Uhr
4. Probennahme um \_\_\_\_\_ Uhr
5. Probennahme um \_\_\_\_\_ Uhr