

Datum: _____

FVU – Einstellung der voreinstellbaren Thermostatventile

Kundenanlage:

Name	
Straße, Nr.	
Ort	

Hiermit wird bestätigt, dass der hydraulische Abgleich gemäß TAB ausgeführt wurde. Die voreinstellbaren Thermostatregulierventile wurden wie folgt eingestellt.

	Etage	Raum- Bezeichnung / bei FBH ganze Anlage	installierte Heizleistung je HK in W	Wasser- menge je HK in l/h	Auslegungs- temperatur RL max. 45°C		Ventil			
					VL	RL	Fabrikat	Typ	DN	Vorein- stellwert
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
			Σ installierte Heizleistung	Σ eingestellte Wassermenge						

Bemerkungen:

Ort, Datum

Name der Fachfirma od. Stempel, Unterschrift