

# MASSNAHMEN-PROTOKOLL ÜBER DAS ERSTMALIGE HOCH- UND ABHEIZEN bei CTF

(Zutreffendes ist vom Bauherrn bzw. Architekten auszufüllen und rechtzeitig an die Fachfirmen auszuhändigen)

## Bauvorhaben:

**Bauherr/Bauträger:**

**Bauteil/Stockwerk:**

Das Funktionsheizen ist zur Überprüfung der Funktion der beheizten Fußbodenkonstruktion durchzuführen. Bei Zementfließestrichen darf damit frühestens 21 Tage nach Beendigung der Estricharbeiten begonnen werden.

Funktionsheizen begonnen am: ..... nach Angabe/Auftrag des Bauherrn/Architekten

- 1)  1. Tag: aufgeheizt auf + 15 °C Vorlauftemperatur, Nachtabsenkung außer Betrieb  
 2. Tag: " " + 20 °C " " " "  
 3. Tag: " " + 25 °C " " " "  
 4. Tag: " " + 30 °C " " " "  
 5. Tag: " " + 35 °C bzw. vorgesehene maximale Vorlauftemperatur **(+50°)**  
 6. Tag: heizen mit vorgesehener maximaler Vorlauftemperatur ohne Nachtabsenkung  
 7. Tag: heizen mit vorgesehener maximaler Vorlauftemperatur ohne Nachtabsenkung  
 8. Tag: absenken auf + 35 °C Vorlauftemperatur, Nachtabsenkung außer Betrieb  
 9. Tag: " " + 25 °C " " " "  
 10. Tag: " " + 15 °C " " " "

- 2) Das Funktionsheizen wurde unterbrochen  Ja  Nein

Wenn ja: Von ..... bis .....

- 3) Die Räume wurden zugfrei belüftet und nach dem Abschalten der Fußbodenheizung aller Fenster und Außentüren verschlossen.

Ja  Nein

- 4) Die Anlage wurde bei einer Außentemperatur von .....°C für weitere Baumaßnahmen freigegeben.

Die Anlage war dabei außer Betrieb

Der Fußboden wurde dabei mit einer Vorlauftemperatur von .....°C beheizt

Durch das Funktionsheizen ist nicht sichergestellt, dass der Estrich den für die Belegereife erforderlichen Feuchtegehalt erreicht hat. Deshalb sind Feuchtigkeitsmessungen mit dem CM-Gerät oder gleichwertigen Geräten unerlässlich.

Das Funktionsheizen stellt kein Belegereifheizen dar und darf daher nicht beliebig lang fortgesetzt werden.

Bestätigung:

**Architekt/Sonderfachmann/Bauleitung**  
Stempel/Unterschrift

**der Bauherr/Auftraggeber**  
Stempel/Unterschrift

Ort/Datum: .....

Ort/Datum: .....

**Heizungsbauer**  
Stempel/Unterschrift

Ort/Datum: .....