

ANFRAGEFORMULAR KONTROLLIERTE WOHNRAUMLÜFTUNG

ⓘ Bitte beachten: Zum Ausfüllen des Formulars müssen Sie die Datei vorher herunterladen.

Installationsbetrieb

Kundennummer	Firma		
Kommission	Ansprechpartner		
Straße	Hausnr.	PLZ	Ort
E-Mail	Telefon		

Niederlassung

Niederlassung	Sachbearbeiter
---------------	----------------

Objektangabe


Straße	Hausnr.	PLZ	Ort
Gebäudestandort			

Lüftung

Hersteller:	Helios	Dimplex	Maico	Stiebel Eltron	Hersteller irrelevant
Lüftungsart:	zentral, am Standort:			dezentral	mit Wärmerückgewinnung
Grad der Lüftung:	Feuchteschutz	reduzierte Lüftung	Nennlüftung	Intensivlüftung	

Angaben zum Gebäude

Gebäudetyp:	Einfamilienhaus	eingeschossig	mehrgeschossig	raumluftabhängige Feuerstelle vorhanden	
	Mehrfamilien- haus	eingeschossig	mehrgeschossig		
Bauart:	Neubau	Sanierung			
Verlegung der Lüftung:	in der Decke	auf / unter der Decke (FlexPipe)			
Gebäudelage:	windschwach	windstark			
Gebäudehöhe:	< 15 Meter	15 - 50 Meter	> 50 Meter		
Abschirmung:	offen	normal	geschützt		
Wärmeschutz:	niedrig (vor 1995 gebaut, nicht oder nur teilsaniert)		hoch (nach 1995 gebaut oder komplett saniert)		
Installationsort:	Dachgeschoss	Erdgeschoss	Keller	Obergeschoss	Spitzboden
Außenluftan- schluss:	Wand	Dach			
Fortluftan- schluss:	Wand	Dach			
Passivhaus?	Ja	Nein			
Auslegung Kellerräume:	mit Kellerräumen	ohne Kellerräume			

 Bitte hängen Sie Ihrer Anfrage eine Wohnraumskizze an (mit Möbeln, Essbereich, Luft Ein- und Ausgänge).

**Senden Sie das ausgefüllte Formular an:
produktmanagement@fega-schmitt.de**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift