

Checkliste Projekterfassung

(Bitte vollständig ausgefüllt zurücksenden)

(Wird vom WATERCRYST Außendienstmitarbeiter ausgefüllt)	
WATERCryst ADM:	Datum:
per Mail an:	Telefonnummer:

Bauvorhaben:	
Straße:	PLZ/Ort:
Weitere Bezeichnung:	
Adresse: <input type="checkbox"/> Planer <input type="checkbox"/> Installateur <input type="checkbox"/> Kunde	
Firma:	Tel.:
Ansprechpartner:	Mobil:
Straße:	E-Mail:
PLZ/Ort:	
Bauherr :	
Ansprechpartner:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Objektart/Nutzungsart	
Bauart: <input type="checkbox"/> Neubau <input type="checkbox"/> Sanierung <input type="checkbox"/> Bestand	
Ausstattung: <input type="checkbox"/> Gehoben <input type="checkbox"/> Standard	
<input type="checkbox"/> Wohnbau	Anzahl WE:
	Belegung:
<input type="checkbox"/> Weitere Nutzung: (KiTa, Supermarkt, Restaurant, Café, Bistro, etc.)	Anzahl Gruppen (KiTa):
	Anzahl Sitzplätze (Restaurant, etc.):
Bemerkungen:	

Wasserverbrauchsdaten			
Wasserverbrauch	pro Jahr:	m ³ pro Tag:	m ³ pro Stunde: m ³
Warmwasserverbrauch	pro Jahr:	m ³ pro Tag:	m ³ pro Stunde: m ³
Wasserversorger	Name:		
Einbauort Biocat:	<input type="checkbox"/> Hausanschluss nach Filter + Druckminderer		
	<input type="checkbox"/> Zuleitung Wassererwärmer		
	<input type="checkbox"/> Umwälzleitung Speicher (WS-Serie)		
Art der Warmwasserbereitung			
<input type="checkbox"/> Zentral		<input type="checkbox"/> Dezentral	
<input type="checkbox"/> Speicher	Liter:	<input type="checkbox"/> Übergabestation	
<input type="checkbox"/> Ladesystem	Liter:	<input type="checkbox"/> Elektr. Durchlauferhitzer	
<input type="checkbox"/> Frischwasserstation		<input type="checkbox"/> Gas Durchlauferhitzer	
<input type="checkbox"/> Hygienespeicher			
<input type="checkbox"/> Speicher mit Innenliegenden Wellrohr			
<input type="checkbox"/> Elektro- Speicher	Liter:		
<input type="checkbox"/> Solar WW <input type="checkbox"/> Solar Heizung <input type="checkbox"/> Feststoffkessel			
Zirkulation vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Sonder- Gewerbebau			
<input type="checkbox"/> Hotel	Anzahl Zimmer:	Anzahl Sitzplätze Restaurant:	
<input type="checkbox"/> Sportanlage	Art:	Anzahl Duschen:	
<input type="checkbox"/> Schule	Anzahl Schüler:	Art:	
Bei Sonderauslegungen fragen Sie bitte bei Ihrem zuständigen WATERCryst Außendienst oder bei WATERCryst direkt an.			