Hoval GmbH Humboldstraße 30 D-85609 Aschheim-Dornach Tel. 089 922097 - 0 Fax. 089 922097 - 77 e-mail info.de@hoval.com

Inbetriebnahmeanforderung für den Hoval Kundendienst

Auftraggeber			Anlagendaten	
lame, Vorname			Name, Vorname*:	
irma*:			Firma*:	
Straße, Haus-Nr.*:			Straße, Haus-Nr.*:	
lz, Ort*:			Plz, Ort*:	
elNr.*:			TelNr.*	
ax-Nr.:			Hausmeister:	
uftragsnummer			Mobil-Nr.:	
·			LL	
erätebezeichnung*:			Serialnummer	
oratobozolomiang .			Cenamanine	
Vunschtermin				
atum*:	Uhrzeit*:	Bitte beachte	en: Der Termin gilt erst, wenn	er durch Hoval schriftlich bestätigt ist .
		I		
Anlage	wurde nach Hovalschema i	nstalliert.	Hoval	schema:
Wenn die	e Anlage <u>nicht</u> nach Hovalschema i	nstalliert wurde, ist mit	der Anforderung ein entsprechend	les Anlagenschema vorzulegen.
Renötia	te Leistung in kW*:		Auslegungstemperatu	ır in °C*:
Denotig	Le Leistung in KVV .		· ······g-···g-····-	
			Vorlauftemperatu	ır in °C*·
			Volidariomporata	
			Betriebsdruck der Anlage	e in bar*:
			2011.02011.001.001.711110.90	
Bitte beach	ıten:			
	muss zum oben genannter 35 befüllt sein. Mitgelieferte			schlossen und unter Einhaltung
del VDI 200	o beruiit seiri. Mitgeliererte	s Zubelloi Illuss la	iongereoni installieri unu al	ngeschlossen sein.
				n Vorschriften ausgeführt, sowie
alle benötigten Leitungen aufgelegt sein. Der Einsatzort innerhalb des Bundesgebietes muss mit einem Kundendienstfahrzeug erreichbar sein. Alle Geräte müssen ohne Erschwernisse frei zugänglich erreichbar sein.				
Kundendier	istfahrzeug erreichbar sein.	. Alle Geräte müss	en ohne Erschwernisse fre	ei zugänglich erreichbar sein.
Eventuell ei	forderliche Hilfsmittel, wie :	z B. Leitern oder H	ebebühnen sind bauseitig	bereitzustellen
	lichkeit zu allen Anlagenko			
	-			
Der Anlage	nersteller und der Anlagent	etreiber oder eine	diesen vertretende Persor	n sind zur Einweisung anwesend.
verantworte	n hat, aufgrund derer jedoo	ch eine Inbetriebna	hme nicht vollständig durc	che die Hoval GmbH nicht zu hgeführt bzw. beendet werden rer aktuellen Kundendienst-
	n den Auftraggeber.	urch entstandenen	i Meriikosteri gerriais urisei	rei aktuellen Kundendienst-
Bemerkung	en.			
				e zum gewünschten Inbetriebnahme-
ermin entsprechen	d aller gültigen Normen und	ง den Hoval Projek	tierungsrichtlinien fertig ge	estellt ist.
Ort, Datum*:	Name (Druckb	ouchstaben)*	Unterschrift/	Firmenstempel*

^{*}Pflichtfelder (bei Nichtausfüllung ist eine Bearbeitung nicht möglich)