

Firma / Fachbetrieb		Name:	
		Datum der Inbetriebnahme:	
Aufstellungsort		Verwendungsart:	
Komp. Hersteller	Komp. Typ	Komp. Serien Nr. Projekt Nr.	

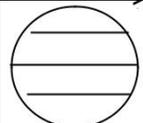
Kältemittel: R. ....	<b>Zylinderkopftemp.</b>		<b>Sauggasdruck</b>		<b>Sauggastemp.</b>	
	VOLLAST 100 % °C	TEILLAST % °C	VOLLAST 100 % BAR	TEILLAST % BAR	VOLLAST 100 % °C	TEILLAST % °C

<b>Verdichtungsendtemp.</b>	
VOLLAST 100% °C	TEILLAST % °C

<b>Verdichtungsenddruck</b>	
VOLLAST 100% BAR	TEILLAST % BAR

<b>Öldruck</b>	
VOLLAST 100% BAR	TEILLAST % BAR

<b>Kurbelgehäusetemp.</b>	
VOLLAST 100% °C	TEILLAST % °C

<b>Füllstand Öl im Stillstand</b>	
-----------------------------------	---

<b>Ölwannenheizung Funktion</b>	
JA	NEIN

<b>Motortemp.</b>	
VOLLAST 100 % °C	TEILLAST % °C

<b>Motortemp.</b>	
VOLLAST 100 % °C	TEILLAST % °C

<b>Überhitzung</b>		
Verdampfungs Druck / Temp.	BAR	°C
Fühler EX'V Druck / Temp.	BAR	°C
t		K

	<b>Spannung</b>		<b>Strom</b>	
	Relais 1	Relais 2	Relais 1	Relais 2
L1-L2			L1	
L1-L3			L2	
L2-L3			L3	

Temperaturen bei Vollast <input type="checkbox"/>		oder Teillast <input type="checkbox"/>	
Verflüssiger	Luft <input type="checkbox"/>	<b>Eingang</b>	°C
	Wasser <input type="checkbox"/>		
	Luft <input type="checkbox"/>	<b>Ausgang</b>	
	Wasser <input type="checkbox"/>		
Verdampfer	Luft <input type="checkbox"/>	<b>Eingang</b>	°C
	Wasser <input type="checkbox"/>		
	Luft <input type="checkbox"/>	<b>Ausgang</b>	
	Wasser <input type="checkbox"/>		

<b>Säuretest durchgeführt:</b>	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>	<b>Säure:</b>	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
<b>Ölwechsel:</b>	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>	<b>Ölsorte:</b>		
<b>ACID-AWAY eingefüllt:</b>	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>	<b>HD-Schalter geprüft:</b>	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
<b>Leistungsschütze gewechselt:</b>	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>	<b>ND-Schalter geprüft:</b>	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
<b>Expansionsventil gewechselt:</b>	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>	<b>Öldruckschalter geprüft:</b>	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>