

ThermoCYCLE® - Anfrageformular

zur Ermittlung wichtiger Informationen für die Auslegung von Wärmerückgewinnungsanlagen aus Grauwasser mit Hygiene-Systemspeichern

FORSNER GmbH
SPEICHERTECHNIK

Firma: _____

Datum: _____

Ansprechpartner: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Neulandstraße 36
A 6971 Hard

T ++43/55 74/8 42 11
F ++43/55 74/8 42 11-4

info@speichertechnik.com
www.speichertechnik.com

UID-Nr.: ATU63331969, FN 292570 a, LG Feldkirch

1. GEBÄUDEARTEN:

Altbau

Neubau

Niedrigenergiehaus

Einfamilienhaus

Reihenhuisanlage: Einheiten _____

Wohnblock: Einheiten _____

Mehrfamilienhaus

Sportstätte

Campingplatz

Gewerbe/Industrie

Hotel/Pension

Wellness/Sporthotel

Altenheim

Anzahl Zimmer _____

2. VERWENDUNG:

Brauchwassererwärmung

mit Zirkulation

BW-Vorwärmung

Heizungseinbindung

3. NASSZELLEN:

Bäder _____

davon Badewannen _____

davon Duschen _____

Spitzenbedarf _____ l/min mit _____ °C

_____ l/Tag mit _____ °C

Duschanlagen: Gleichzeitigkeit: _____ % _____ Stück Wieviele Duschen mit Spar-Stop-Funktion?

4. GRAUWASSER:

Spitzenabflussmenge _____ l/min

Abflussmenge pro Tag _____ l/Tag

Anschlussdimension Zuleitung DN _____

Kaltwasser-Zulauf Temp. _____ °C

Niveau Abwasserabführung öffentlicher Kanal: _____ m

Niveau Abwasserabführung Spülvorrichtung: _____ m

Abwasserhebeeinrichtung vorhanden? ja nein

Anzahl Waschmaschinen _____

5. WÄRMEERZEUGER:

Gastherme

Gaskessel

Ölkessel

Stückgutheizkessel

Pelletskessel

Hackgutkessel

Fernwärme

Wärmepumpe

LEISTUNG Wärmeerzeuger: _____ kW

Verbraucherseite / max. Heizlast: _____ kW

Solar wenn ja Solar-Nettofläche: _____ m² Ausrichtung _____ Neigung _____

Röhrenkollektor

6. WÄRMEABGABE ÜBER:

Radiatoren

Bodenheizung

beides: Anteil Bodenheizung in % _____

Luftheritzer

7. EINBRINGKRITERIEN:

Raumtemperatur Aufstellort _____ °C

Geringste Türbreite auf dem Weg zum Aufstellort _____ mm

Stellplatzabmessungen Länge: _____ m Breite: _____ m Raumhöhe: _____ m

8. DÄMMUNG:

Hartschaum

Weichschaum 120 mm

Weichschaum 160 mm

Bauseits/Stärke: _____ mm

LIEFERADRESSE

Name: _____ Projekt-Nr.: _____

Straße: _____ Postleitzahl / Ort / Land: _____

Sonstiges: _____