

Wartungsprotokoll Checkliste 5 – Unterflur- und Oberflurlekranten Wasser

Objekt / Standort : _____

Datum : _____

Wartung ☐, IBN ☐ durchgeführt von : _____

Prüfpunkt	OK	Mangel	Bemerkung
Überprüfung der Gasdruckfeder und Deckelscharnieren	☐	☐	
Reinigung der Deckenauflagerfläche	☐	☐	
Unterflurverteiler Innenraum reinigen	☐	☐	
Abdeckungen / Schutzgitter geprüft	☐	☐	
Überprüfung der Wasseranschlüsse auf Dichtigkeit	☐	☐	
Beschriftung vollständig / lesbar	☐	☐	
Drainage / Entwässerung (Freier Ablauf)	☐	☐	
Stein-/Metallverkleidung geprüft	☐	☐	
Umgebung sauber	☐	☐	
Wasserzähler	Ja ☐ Nein ☐	Zählerstand	
Stromzähler	Ja ☐ Nein ☐	Zählerstand	
Dichtheit der Armaturen / Leitungen	☐	☐	
Gängigkeit der Absperrhähne	☐	☐	
Spülung durchgeführt	Dauer: _____	Min. _____	

Wartungsintervall: erfolgt im monatlichen Turnus (Januar – Dezember)

Trinkwasser- bzw. Freigabeuntersuchung: Der Auftragnehmer veranlasst die monatliche Trinkwasseruntersuchung gemäß der Trinkwasserverordnung an den Probeentnahmestellen und protokolliert diese separate, siehe Angabe zur Ausführung Titel 10.50.

Bemerkungen / Festgestellte Mängel: _____

Datum Unterschrift/Stempel: _____