

# Probenahmeprotokoll

Competenza-Nr.:
-----------------

zur Durchführung der Probenahme zur Bestimmung der Konzentration anorganischer faserförmiger Partikel nach VDI-Richtlinie 3492

**Objekt** :

**Anschrift** :

Probenahme durch:			
<b>Datum der Probenahme :</b> (Wochentag)			
<b>Art der Messung:</b>			Wiederholungsmessung
<b>Messpunkt Nr.:</b>			
<b>Probenahmeort:</b> (Gebäude/Gebäudeteil, Geschoss, Sanierungsabschnitt, Raum-Nr., Lage des Messgerätes im Raum usw.)			
<b>Größe Probenahmeort (L/B/H):</b>			
<b>Nr. Probenahmekopf:</b>			
<b>Pumpen-/ Gasuhr-Nr.:</b>			
<b>Temp./rel. LF-Geräte-Nr.:</b>			

<b>Messzeit:</b>	Beginn:	Uhr	Ende:	Uhr
<b>Volumenzählerstand:</b>	Beginn:	m <sup>3</sup>	Ende:	m <sup>3</sup>
<b>Volumenstrom:</b>	Beginn:	7,6 l/min.	Ende:	l/min.
<b>Temperatur:</b>	Beginn:	°C	Ende:	°C
<b>Rel. Luftfeuchte:</b>	Beginn:	%	Ende:	%

<b>Volumendurchsatz:</b>	m <sup>3</sup>		
<b>Messdauer:</b>	Std.	Min.	

<b>Wettercharakteristik:</b>	<input type="checkbox"/> sonnig	<input type="checkbox"/> bewölkt	<input type="checkbox"/> Regen	<input type="checkbox"/> Schnee
	Außentemperatur:	°C	Außenluftfeuchte	%

<b>Weitere Personen (Firma) am Messort:</b>				
<b>Schutzbekleidung:</b>	<input type="checkbox"/> P3-Maske	<input type="checkbox"/> Einwegschutanzug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Überschuhe
<b>Bemerkungen:</b>				

Ort, Datum:

Unterschrift:

Mängel am Messort	
<b>Unerlaubte Verbindungen:</b>	Messort in Ordnung
	Offene Durchbrüche
	Abschottung defekt
	sonstiges:
<b>Messortzustand:</b>	Messort in Ordnung
	leichte Staubbelastung erkennbar
	deutliche Staubbelastung erkennbar
	Reste von Asbestprodukten gefunden
	geringe Reste von RFBM erkennbar
	RFBM großflächig nicht durchgetrocknet
<b>Sonstiges zum Messort:</b>	

Volumenstrom bei geschlossenem Probenahmekopf:	<b>l/min.</b>
Differenzdruck bei unbeaufschlagtem Filter:	<b>hPa</b>

Volumen-Strom Kontrolle (nur Labovac/Bravo):						
Kontrolle nach	0,5h	1h	2h	4h	6h	8h
<b>[l/min]</b>						

Verbindungen zu Nebenräumen:	
Anzahl der offenen Türen:	Anzahl der geschlossenen Türen:
Anzahl der offenen Fenster:	Anzahl der geschlossenen Fenster:
Anzahl der Personalschleusen:	Anzahl der Materialschleusen:

Nutzungssimulation*:	ja	Nein (normale Nutzung)
definiertes Anblasen	m <sup>2</sup> im Umkreis um das Messgerät	
Balltippen	wie oft:	
Türenschiagen	wie oft:	
Gegenstand fallenlassen	wie oft:	
<b>(*zu Beginn der Probenahme, bzw. innerhalb der ersten Stunde)</b>		

Grundrissplan	Einverständniserklärung	Anmerkung:
---------------	-------------------------	------------