

Probenahmeprotokoll

Competenza-Nr.:

zur Durchführung der Probenahme zur Bestimmung der Konzentration anorganischer faserförmiger Partikel nach DIN EN ISO 16000-7

Objekt :

Anschrift :

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

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

Volumendurchsatz:	m ³	
Messdauer:	Std.	Min.

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

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

Ort, Datum:

Unterschrift:

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

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

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

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 ² im Umkreis um das Messgerät	
Kehren	m ² im Umkreis um das Messgerät	
Balltippen	wie oft:	
Türenschiagen	wie oft:	
Gegenstand fallenlassen	wie oft:	
(*zu Beginn der Probenahme, bzw. innerhalb der ersten Stunde)		

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