

Projektname und Projektadresse:

Kundenname, Nummer und Adresse:

Erfassungsdatum:

Fertigstellungsdatum:

Budget:

Erfasser:

Nutzungs- und Eigentumsverhältnis:

Eigentum

Miete

Pacht

Projektart:

Sanierung

Neubau

Art der Gebäudenutzung:

Büro und Verwaltung

Industrie

Krankenhaus/Altenheim

Hotel

sonstiges (bitte eintragen)

Shop

Gewerbe/Handel/Logistik

Kommunale Einrichtung

Schule/Kindergarten

Wohnraum

Außenanlage

INFORMATIONEN ZUM RAUM 1:

Raumnummer bzw. Raumname:

Funktion, Nutzung des Raumes:

Betriebszeit (Std.):

pro Tag:

pro Woche:

pro Jahr:

Raummaße:

Länge:

Breite:

Höhe:

INFORMATIONEN ZUM RAUM 2:

Raumnummer bzw. Raumname:

Funktion, Nutzung des Raumes:

Betriebszeit (Std.):

pro Tag:

pro Woche:

pro Jahr:

Raummaße:

Länge:

Breite:

Höhe:

INFORMATIONEN ZUM RAUM 3:

Raumnummer bzw. Raumname:

Funktion, Nutzung des Raumes:

Betriebszeit (Std.):

pro Tag:

pro Woche:

pro Jahr:

Raummaße:

Länge:

Breite:

Höhe:

Steuerung:

Erwünscht?

JA

NEIN

Vorhanden?

JA

NEIN

Wenn ja:

Präsenzmelder

Tageslichtsteuerung

Projektfotos:

Detail-/Nahaufnahme

komplette Ansichten

Projektplan:

.dwg

.pdf

Förderung:

JA

NEIN

Notiz:

Angaben zur Beleuchtungsart	Raum/Bereich 1		Raum/Bereich 2		Raum/Bereich 3	
Leuchtenbezeichnung 1. Rasterleuchte / 2. Downlight / 3. Strahler / 4. Lichtband / 5. Hallentiefstrahler / 6. Wanneneuchte / 7. Feuchtraumleuchte						
Leuchten/ Lampen je Leuchte	/		/		/	
Leistung in Watt						
Deckensystem Beton / Rigips / T-System / Metall / Paneel						
Montageart (LPH = Lichtpunkthöhe)	Einbau Pendel	Anbau ___ LPH	Einbau Pendel	Anbau ___ LPH	Einbau Pendel	Anbau ___ LPH
Konventionelle Technik	JA teilweise	NEIN	JA teilweise	NEIN	JA teilweise	NEIN
Normbeleuchtungsstärke erfüllt? (Nach Einschätzung des Erfassers)	JA darüber	NEIN	JA darüber	NEIN	JA darüber	NEIN
Verschmutzungsgrad	Gering Hoch	Mittel	Gering Hoch	Mittel	Gering Hoch	Mittel
Sanierungsoption	Retrofit Steuerung (Tageslicht/Präsenz)	Leuchte	Retrofit Steuerung (Tageslicht/Präsenz)	Leuchte	Retrofit Steuerung (Tageslicht/Präsenz)	Leuchte
Lichtplanung	1:1 Individuell	Norm	1:1 Individuell	Norm	1:1 Individuell	Norm
Schutzart	IP20/IP44 IP65	IP54 IP50	IP20/IP44 IP65	IP54 IP50	IP20/IP44 IP65	IP54 IP50
Umgebungstemperatur	° Celsius		° Celsius		° Celsius	
Sonstiges						
Skizze						