



Mall GmbH - Hüfinger Str. 39-45 - 78166 Donaueschingen

Checkliste

Seite 1 von 5

Auftrag	Datum des Auftrags
Kundennummer	Datum der Checkliste
Bestellnummer	

Checklisten KT

Ihr Ansprechpartner Innendienst:

Telefon:

E-Mail:

Ihr Sachbearbeiter:

Telefon:

E-Mail:

Ihr Ansprechpartner Außendienst:

Telefon:

E-Mail:

Standort:

Ausführung: **Bitte Termin vereinbaren!**

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemäß Ihrem oben genannten Auftrag werden wir im Folgenden aufgeführten Service Aufträge bei Ihnen ausführen.

Um einen reibungslosen Ablauf der Arbeiten zu gewährleisten, bitten wir Sie die unten aufgeführten Voraussetzungen zum Servicetermin sicherzustellen. Wir weisen Sie darauf hin und bitten Sie um Verständnis, **dass wir Mehrkosten, die aufgrund nicht gegebener Voraussetzungen anfallen, als Mehraufwand geltend machen.**

Grundsätzliche Voraussetzung zur Ausführung der Dienstleistung

Bitte die Punkte prüfen und bestätigen:

- Der Standort der Anlage muss zugänglich und für einen Transporter mit 3,5 t zul. Gesamtgewicht befahrbar sein.
- Bestandspläne der Anlage sollten vorliegen.
- Ein Stromanschluss (230 V, 16 A) wird im Umkreis von max. 50 m benötigt.
- Erforderliche Verkehrssicherungsmaßnahmen müssen sichergestellt sein.
- Bei Arbeiten in unterirdischen Räumen muss eine geeignete Sicherungsperson zur Einhaltung der DGUV bereitstehen.
- Das vor Ort befindliche Personal ist informiert. Name / Kontaktdaten: _____.
- Zugang zu sanitären Einrichtungen ist für unsere Mitarbeiter vorhanden.

Im Folgenden werden die beauftragten Dienstleistungen, sowie die zur Durchführung benötigten Voraussetzungen aufgelistet.

Checkliste

Seite 2 von 5

Auftrag

Datum des Auftrags

Zu PosNr.: **000100** Service AuftragsNr.: Equipment Nr.:
MaterialNr.: **900603** Komplettierungsmontage SanoClean

Beauftragte Leistungen

- Anschluss der Schlauchleitungen im Maschinenschrank und im Becken
- Montage des Innenschrankes
- Kontrolle der Einbauteile im Behälter
- Kontrolle der Steuerung
- Einmalige An- und Abfahrt

Voraussetzungen für den reibungslosen Ablauf (bitte die Punkte prüfen und bestätigen)

- Es ist sichergestellt, dass die Anlage vor Beginn der Arbeiten entleert, gereinigt und frei von gefährlicher Atmosphäre ist.
- Kabelleerrohr DN 150 mit Ziehdraht und 15°- Bögen zwischen Schaltschrankstandort und Kläranlage verlegt. (möglichst wenige Bögen verwenden)
- Angabe Abstand Mitte Behälter - Schaltschrankstandort zur Ermittlung der erf. Schlauchlänge _____m
- Luftschläuche in das o.g. Kabelleerrohr eingezogen. Bei Verlegung durch Mall wird der Mehraufwand in Rechnung gestellt.
- Gasdichte Abdichtung Kabelleerrohr bzw. Außenschrank.
 - **Optional** Mall Abdichtungen aus Polyethylenschaum:
 - 404003 Leerrohrabdichtung für KG Rohr DN150
erf. Anzahl _____Stk
 - 417625 Leerrohrabdichtung für Mall Außenschrank
erf. Anzahl _____Stk
- Außenschrank:
 - im Erdreich versetzt und verfüllt nach Vorgabe Betriebs- und Einbauanleitung
 - die eingebaute Steckdose (230 V) elektrisch angeschlossen
 - Elektrozuleitung: Erdkabel mindestens NYM CU 3x1,5 mm² Absicherung 16A
 - Verlegung entsprechend den Vorschriften des örtlichen EVU
 - Standort frei zugänglich zur Montage
- Innenschrank:
 - Standort frei zugänglich zur Montage

Schukosteckdose 230 V für die Energieversorgung in max 0,5 m Entfernung

Zu PosNr.: **000200** Service AuftragsNr.: Equipment Nr.:
MaterialNr.: **900605** Inbetriebnahme der Anlage und Einweisung des Betreibers

Beauftragte Leistungen

- Kontrolle der Einbauteile im Behälter
- Kontrolle der Steuerung
- Inbetriebnahme der Anlage
- Einstellung dpac
- Testlauf der Anlage
- Erstellung Inbetriebnahmeprotokoll
- Einweisung des Betreibers
- Einmalige An- und Abfahrt

Voraussetzungen für den reibungslosen Ablauf (bitte die Punkte prüfen und bestätigen)

- [] Innen- bzw. Außenschrank sind montiert, elektrisch angeschlossen und die Luftschläuche betriebsbereit angeschlossen.
- [] Wasserfüllung der Kläranlage bis zum Notüberlauf.

Bitte informieren Sie uns umgehend, wenn es nicht möglich ist, einen oder mehrere der aufgeführten Punkte sicherzustellen.

Fahrbeschreibung: (Bitte ggf. Anfahrtsskizze beifügen)

Bemerkungen:

--

Wenn möglich und bekannt hier die Kontaktdaten des Endkunden / Bauherrn eintragen: (Anlagenbetreiber)

Name:	Telefonnummer:
Straße:	eMail-Adresse:
Ort und Postleitzahl:	

Hinweis:

Wir behalten uns vor Mehraufwendungen, die durch nicht oder fehlerhaft ausgeführte Vorbereitungen entstehen, in Rechnung zu stellen.

Bitte senden Sie die ausgefüllte Checkliste an .

Erst nach Eingang der ausgefüllten Checkliste kann ein Montagetermin vereinbart werden.

Evtl. Bilder der baulichen Situation vor Ort zusenden.

Wenn uns bis zu 3 Werktage vor Ausführungstermin keine schriftliche / telefonische Änderung Ihrerseits vorliegt, sehen wir diesen Termin als verbindlich an.

Sollte der Termin erst 24 h vor Realisierung bauseits abgesagt werden, müssen wir Ihnen eine Ausfallpauschale für die kurzfristige Umdisponierung in Höhe von 295 € in Rechnung stellen.

Bei Baustellenabbruch aufgrund von nicht realisierten bauseitigen Voraussetzungen müssen wir Ihnen den tatsächlich entstandenen Aufwand (Anfahrtpauschale + Zeit vor Ort je Monteur mit dem Stundensatz lt. aktueller Preisliste) in Rechnung stellen.

Verantwortlicher und Ansprechpartner vor Ort (wenn von obigem Kontakt vor Ort abweichend): _____

Datum

Unterschrift des Kunden bzw. Vertreters

(Name bitte in Druckschrift) _____