

## Anforderung zur Inbetriebnahmeunterstützung

### Errichter

Kundennummer \_\_\_\_\_

Projekt / - Nr. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Projekt / Anlagenstandort

Kundennummer \_\_\_\_\_

Projekt / - Nr. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Terminvorschläge zur Inbetriebnahmeunterstützung und Anmerkungen

Termin 1

Termin 2

Termin 3

### Folgende Anlagenteile wurden gemäß Bestellung und Dokumentation des Herstellers montiert und geprüft:

**ja**    **nein**

- |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ist das errichtete bzw. vorhandene Kabelnetz entsprechend der Dokumentation und der DIN 0834 aufgelegt, verschaltet und geprüft                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ist das errichtete bzw. vorhandene Kabelnetz auf polrichtigen Durchgang geprüft, frei von Kurzschlüssen zwischen den Spannungsversorgungs- und Datenleitungen, sowie kurzschlussfrei gegen jegliche anderen spannungsführenden Leitungen bzw. Leiter. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sind alle Systemkomponenten fachgerecht und entsprechend der DIN VDE 0834 montiert                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sind alle Stromversorgungsgeräte montiert, angeschlossen und geprüft (DIN VDE 0834)                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Liegen Programmier- und Konfigurationslisten (Raumnummern, Wohn- und Pflegebereiche sowie Meldegruppeneinteilung für DECT) vor                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sind Kabelspinnen und Verteilerpläne erstellt                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sind an allen montierten Zentraleinheiten Netzwerkanschlüsse vorhanden und geschaltet                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sind nötige Schnittstellen zu Anlagensystemen, die nicht zum Rufanlagensystem gehören und zur Übertragung von Informationen aus dem Rufanlagensystem dienen vorhanden, geschaltet und betriebsbereit                                                  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ist bei Aufschaltung an Alarmserver oder TK-Anlage ein sachkundiger Monteur der Errichterfirma zum Zeitpunkt der Inbetriebnahmeunterstützung unterstützend anwesend                                                                                   |

Ort, Datum

Name, Unterschrift, Stempel