

Wartungscheckliste

Fenstermarkisen mit ZIP-Führung



auf Basis des Servicevertrages zwischen:

Bauvorhaben	Auftragsnummer	Produkttyp
Ansprechpartner	Telefonnummer	Datum
Gebäude	Stockwerk(e)	Raum

Nr.	Check-Punkt	i. O.	nicht i. O.	bei „nicht in i.O.“ bitte Bemerkung/ Maßnahmen	Mängel behoben
1.0	Zustand der Anlagen				
1.1	Behangzustand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.2	Tuchspannung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.3	Funktionskontrolle (Anlage ein-/ ausfahren, Geräusche prüfen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.4	Behangführung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.5	Wickelverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2.0	Einbausituation				
2.1	Sitz der Führungsschienen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2.2	Befestigung der Führungsschienen zur Fassade, Diagonalmaße prüfen (Montageuntergrund)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2.3	Befestigung der Tuchwelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2.4	Lauf des Fallstabs ruckelfrei (bei Bedarf Bearbeitung mit Teflonspray)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3.0	Beschädigung				
3.1	Motorleitung, Steckerkupplung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3.2	Fallprofil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3.3	Verbindung Reißverschluß / Tuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3.4	Behangeinlauf in Inlay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3.5	Spiel des Inlays	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
4.0	Dienstleistungen (wie in Vertrag unter Punkt 3 aufgeführt)				
4.1	Motor (Endlagen oben und unten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
4.2	Unterweisung Bedienungspersonal	erledigt: <input type="checkbox"/>			
4.3	Windwerte der Steuerung	Wert: _____ m/s			

Handlungsempfehlung

Hiermit weisen wir Sie darauf hin, dass Produkte bei denen eine Reparatur erforderlich ist in die obere Endlage zu fahren und außer Betrieb zu nehmen sind.

Service Techniker	Anlagen gewartet am	Name des Endkunden
-------------------	---------------------	--------------------

Die Wartungsarbeiten am oben angeführten Objekt wurden in der KW _____ durch geschultes Personal durchgeführt.
 Es wurden alle Anlagen überprüft und bestehende Mängel aufgenommen / abgestellt. Siehe Beiblatt. (Wenn nicht zutreffend bitte streichen)
 Die Sonnenschutzanlagen sind in ordnungsgemäßem Zustand übergeben worden.

Datum	Unterschrift Endkunde
-------	-----------------------

Datum	Unterschrift Servicetechniker
-------	-------------------------------