GEBERIT

Druckprüfungsprotokoll „Luft“ für Trinkwasserinstallationen

2-stufige Druckprüfung mit dem Prüfmedien ölfreie Druckluft oder Inertgas, für Rohrdimensionen > DN50, DN OD63, gem. ÖN B 2531 (2025), Pkt. 8.4

Bauvorhaben: _____

Auftraggeber/Vertreter: _____

Auftragnehmer/Vertreter: _____

Versorgungssystem: ☐ **Geberit Mepla** ☐ **Geberit FlowFit**
☐ **Geberit Mapress Edelstahl**

Höchster Systembetriebsdruck MDP: _____ bar

Prüfmedium: ☐ Ölfreie Druckluft ☐ Stickstoff (Inertgas)*
☐ Kohlendioxid (Inertgas)

Die Trinkwasserleitung wurde als ☐ **Gesamtleitung** oder in ____ ☐ **Teilabschnitten** geprüft (Erhöhung Prüfsicherheit)

☐ Alle Leitungen sind mit metallenen Stopfen, Kappen oder Blindflanschen verschlossen
☐ Apparate, Druckbehälter oder Trinkwassererwärmer sind vom Rohrleitungssystem getrennt
☐ Eine Sichtkontrolle aller Rohrverbindungen auf fachgerechte Ausführung wurde durchgeführt
☐ Die Leitungen sind langsam mit dem Medium auf Prüfdruck zu füllen
☐ Temperaturausgleich, die Prüfungen beginnen unter Berücksichtigung einer eventuellen Wartezeit zum Temperaturausgleich, nach Erreichen des Prüfdruckes, oder einem Nachfüllen bei temperaturbedingtem Druckabfall

*Lt. ÖN B 2531 ist bei Gebäuden mit erhöhten hygienischen Anforderungen (z.B: medizinische Einrichtungen) die Druckprobe mit Inertgas durchzuführen.

Dichtheitsprüfung

- Prüfdruck 150 mbar (15 kPa)
- Prüfzeit 90 Minuten
- Anzeigegenauigkeit Manometer mind. 1 mbar (0,1 kPa)

☐ **Kein Druckabfall nach Ablauf der Prüfzeit festgestellt**
☐ **alle Verbindungen mit blasenbildenden Mitteln auf Dichtheit kontrolliert**

Belastungsprüfung

- Prüfdruck 1 bar (100 kPa)
- Prüfzeit 10 Minuten
- Anzeigegenauigkeit Manometer mind. 50 mbar (5 kPa)

☐ **Kein Druckabfall nach Ablauf der Prüfzeit festgestellt**

☐ **Das Rohrleitungssystem ist fachgerecht geprüft und dicht**

Die Druckprüfung mit Luft oder inerten Gasen ersetzt nicht die Druckprüfung mit Trinkwasser gemäß ÖN EN 806-4, diese muss unmittelbar vor der Inbetriebnahme der Anlage durchgeführt werden.

_____ _____
Ort Datum

_____ _____
(Auftraggeber/Vertreter) (Auftragnehmer/Vertreter