

## Checkliste Bestandsaufnahme Lichanlagen/Gebäude

### Allgemeine Informationen

Projektname:

Kundenname, Adresse, Datum:

Details zur Bestandsaufnahme: Datum der Aufnahme \_\_\_\_\_ Geplante Dauer \_\_\_\_ Tage Anzahl der Erfasser \_\_\_\_

Name des Erfassers:

Kontaktdaten Ansprechpartner vor Ort: Name, Telefon, E-Mail

### Informationen zum Gebäude

Art der Gebäudenutzung/Alter:	<input type="checkbox"/> Büro <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen <input type="checkbox"/> Bildungseinrichtung <input type="checkbox"/> Shop <input type="checkbox"/> Pflege <input type="checkbox"/> Sonstige _____	Alter Gebäude ____ Jahre
Gibt es Sanierungspläne für die nächsten 5 Jahre?	<input type="checkbox"/> Teilbereiche bereits saniert <input type="checkbox"/> Umzug <input type="checkbox"/> Austausch der kompletten Beleuchtungsanlage <input type="checkbox"/> Wurde das Projekt bereits gestartet?	<input type="checkbox"/> Renovierung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Eigentum oder Miete?	<input type="checkbox"/> Eigentum <input type="checkbox"/> Miete	
Gibt es Probleme mit der aktuellen Beleuchtungsanlage?	<input type="checkbox"/> Starker Ausfall von Lampen <input type="checkbox"/> Hohe Energiekosten <input type="checkbox"/> Wartungsprobleme / Ersatzteile <input type="checkbox"/> Beleuchtungsstärke nicht nach Norm <input type="checkbox"/> Große Anzahl unterschiedlicher Lampen- und Leuchtentypen	

### Sanierungs- bzw. Nachhaltigkeitsziele?

Sanierungsstrategien und -ziele:	Normerfüllung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Neuanlage soll den Werten der Bestandsanlage entsprechen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Maximale Energieeinsparung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Retrofit-Lösung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	1-zu-1-Austausch	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Typenreduzierung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Bestimmte Amortisationszeit oder Rendite?	<input type="checkbox"/> Amortisation ____ Jahre	<input type="checkbox"/> Rendite ____ %
	Sanierung nach Budget <i>Nennung der höchsten Einsparpotenziale nach Raum und Leuchtyp</i>	<input type="checkbox"/> Ja ____ €	<input type="checkbox"/> Nein
	Sanierung nach Raumtypen <i>z. B. Räume mit längster Betriebsdauer</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Sanierung nach Leuchtentypen <i>z. B. Leuchten mit hohem Einsparpotenzial</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Betrachtungszeitraum für Analyse Lebenszykluskosten	____ Jahre		

### Informationen zur Beleuchtung

Alter der Bestandsanlage:	____ Jahre		
Wartung der Anlage:	<input type="checkbox"/> regelmäßig	<input type="checkbox"/> bei Bedarf	<input type="checkbox"/> selten
Preis pro Arbeitsstunde:	____ € / Std.		
Dauer Lampenwechsel pro Leuchte:	____ min.		
Lampenwechsel durch:	<input type="checkbox"/> eigenes Personal	<input type="checkbox"/> externer Installateur	
Lampenwechsel:	<input type="checkbox"/> einzeln bei Ausfall	<input type="checkbox"/> Gruppenwechsel	
	Gruppenwechsel das letzte Mal vor ____ Jahren	Gruppenwechsel geplant in ____ Jahren	
Demontage und Montage	Arbeit während der Arbeitszeit möglich?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Angaben zum Strompreis:	Aktueller Preis ____ € / kWh	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Preiserhöhung erwartet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Betriebszeit pro Jahr:	____ Std. / Jahr		
Anstehende Kosten	Kosten für Lampenwechsel	_____ €	
	Kosten für Wechsel Vorschaltgerät	_____ €	
	Kosten für Leuchtenwechsel		
Dokumentationen:	Gebäudepläne in gängigen Formaten (pdf, dwg) vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Leuchtaufstellung pro Raum vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Deckenspiegel mit eingezeichneten Bestandsleuchten vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein