



Checkliste Schimmelpilzbefall – Ortstermin zur Schadensaufnahme

<u>Mieter/ Nutzer</u>				
<u>Objekt/Adresse:</u>				
<u>Lage der WE:</u>	<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> EG	0 .OG	<input type="checkbox"/> DG
<u>Betroffene Einheit/ Räumlichkeit</u>				
<u>Aufgenommen durch</u>			<u>Aufgenommen am</u>	

Allgemeine Angaben zum Gebäude und Lage der Wohnung

Neubau Altbau sanierter Altbau

Art des Gebäudes

Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus (< 5 Stockwerke)
 Hochhaus (> 5 Stockwerke) Reihenhhaus
 bewohnte Wohnung leerstehende Wohnung

Wann trat der (vermutete) Schimmelpilzbefall erstmals auf?

Welche Hinweise gab/ gibt es auf den Befall?

Visuell
 Geruch
 gereizte Atemwege, oder sonstige Beschwerden

Lüftungsverhalten/ Heizungsregulierung

Lüftungsverhalten-vorwiegend

Kipplüftung

Querlüftung

Stoßlüftung

Lüftungsdauer (ca.) _____ Min. Lüftungshäufigkeit (ca.) _____ mal täglich

Thermostatstellungen (zutreffendes ankreuzen) null Stern 1 2 3 4 5 digital

Beheizung der betroffenen Räume

nur tagsüber

nur nachts

tagsüber und nachts

unbeheizt

Raumlufttemperatur

gemessene Raumlufttemperatur 0 _____ °C

Hinweise Feuchtebelastung in Räumen

Kondensation/Tauwasserbildung z.B. am Fenster

Silberfischchen

Geruch

Wie verhält sich die Raumnutzung?

Wohnen

Schlafen

sonstige Nutzung

Personenzahl.....¹.....

Wie ist der Raum möbliert/ eingerichtet?

Vorhänge, oder Möbel vor Heizkörpern

Verstellte Fensterbank

Möblierung Abstand zur Wand/ zur Außenwand mind. 5 cm

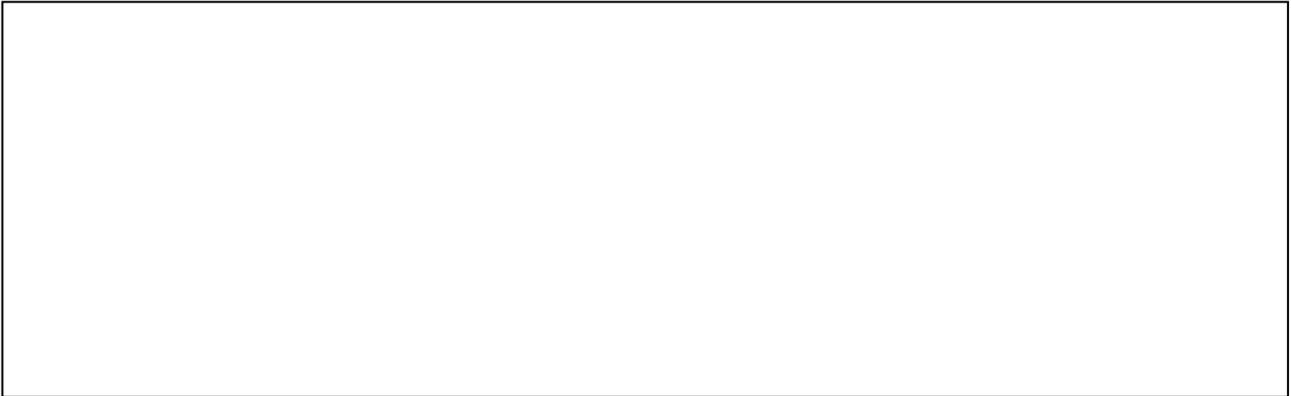
Haustiere / welche..... wie viele.....

Zimmerpflanzen, Anzahl..... Größe.....

Küche mit Fenster Bad mit Fenster

Besonderheiten _____

Größe und Ort des Schadenbildes (kurze Dokumentation oder Skizze)



Beratung abgeschlossen

Weiterleitung an Sachverständigen

Der Sachverständige wird bei einem Folgetermin sachgerecht beraten und einen Maßnahmenkatalog zur nachhaltigen Schimmelpilzvermeidung erstellen.

Klimadaten aufzeichnen

Außenwerte Zeitpunkt der Messung: 3/3/2022 07:02

Luftdruck		hPa
Temperatur		°C
rel. Luftfeuchtigkeit		%
Taupunkttemperatur Td		°C
Feuchtkugeltemperatur Twb		°C
Absolute Luftfeuchtigkeit		g/m ³
Temp. Schadenbereich		°C

Sonnig	Regen	Bewölkt	Stürmisch	Schneefall	Tageslicht	Nacht

Raum Bezeichnung	Flächenmaße, ges. m ³ : 0,00		Möblierung (Aufmaß)			
	Länge:	0,00	Meter			
	Breite:	0,00	Meter			
	Höhe:	0,00	Meter			
Notizen				Luftdruck		hPa
				Temperatur		°C
				rel. Luftfeuchtigkeit		%
				Taupunkttemperatur Td		°C
				Feuchtkugeltemperatur Twb		°C
				Absolute Luftfeuchtigkeit		g/m ³
				Temp. Schadenbereich		°C

n.r. = nicht relevant

Angaben zum Gebäude

Art des Gebäudes	EFH		MFH		DH	
Lage	frei		geschützt		halb geschützt	
Fenster/Türen	dicht		undicht			
Fassade	Altbau		Neubau		Saniert (WDVS)	
Anzahl der Bewohner	Menschen		Tiere		Aquarien	

Wohnsituation

Anteil Pflanzen	Topf, groß 0	Topf, klein 0	Vasen 0	Stellfläche im Fenster? ja				
Aufenthaltsdauer Ø								
Ø Kochenteil, tägl.								
Wäsche trocknen	Innen		Außen		Technisch		Keller/Dachboden	
Sonstiges								

Speichern

E-Mail

Drucken

Diese Datei kann komplett ausfüllbar zur Verfügung gestellt werden.

Die vorliegende Datei ist schreibgeschützt.

Dieses digitale Formular kann vor Ort digital ausgefüllt werden.

Verschwenden Sie nie wieder seitenweise Papier, welches nach dem Ortstermin aufwendig digitalisiert und anschließend vernichtet wird.

Alle Formularfelder sind ausfüllbar.

Sie können das Formular sofort speichern und, bei Bedarf, ein weiteres Formular anlegen.

Ihre erfassten Daten können Sie direkt, per E-Mail, an Ihre Kollegen, oder/und an den Sachverständigen versenden.

Das Formular kann per Klick direkt gedruckt werden.

Auf Anfrage kann der Schreibschutz entfernt werden. Sie erhalten Vollzugriff.

Kostenpflichtig kann Ihr Logo und eine individuelle E-Mail-Adresse eingepflegt werden (auf Anfrage). Das Copyright wird entfernt.