

Dichtheitsprüfung (DHP) Checkliste

Leistungsort: _____

Kontaktdaten (Vor- und Nachname, Straße + Nr., PLZ + Ort, Telefon, Mail):

Anlass der Untersuchung:

| | | | |
|--------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| Umbau | <input type="checkbox"/> | Wasserschutzgebiet | <input type="checkbox"/> |
| Feuchtigkeit | <input type="checkbox"/> | DHP nach DIN 1986-30 | <input type="checkbox"/> |

Art des Wassers:

| | | | |
|---------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Schmutzwasser | <input type="checkbox"/> | Mischwasser | <input type="checkbox"/> |
|---------------|--------------------------|-------------|--------------------------|

Angaben zu örtlichen Gegebenheiten:

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Ist das Objekt mit einem Kastenwagen anfahrbar? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Sind Parkplätze für Kastenwagen vorhanden? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Gebäudeart:

| | | | |
|-----------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Einfamilienhaus | <input type="checkbox"/> | Reihenhaus | <input type="checkbox"/> |
| Doppelhaus | <input type="checkbox"/> | Mehrfamilienhaus | <input type="checkbox"/> |

Besitzt das Objekt einen Keller? Ja Nein

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Vollkeller | <input type="checkbox"/> | Fallstränge vorhanden | <input type="checkbox"/> |
| Teilkeller | <input type="checkbox"/> | Revisionsöffnungen vorhanden | <input type="checkbox"/> |
| Kriechkeller | <input type="checkbox"/> | Hochsiel vorhanden | <input type="checkbox"/> |
| Sanitäranlagen im Keller | <input type="checkbox"/> | Hebeanlage im Keller | <input type="checkbox"/> |
| Wohnkeller/Souterrain | <input type="checkbox"/> | Übergabeschacht vorhanden | <input type="checkbox"/> |

Beizulegenden Unterlagen:

| | | | |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Grundriss und/oder Katasterplan | <input type="checkbox"/> | Fotoaufnahmen | <input type="checkbox"/> |
| Kellerplan | <input type="checkbox"/> | (von den Leitungszugängen) | |

Leitungslänge: _____

Bitte wenden!



Rohr- und Kanalreinigung
Rohr- und Kanalinspektion
Dichtheitsprüfung nach DIN 1986-30
Umweltdienste

Hamburger Straße 8a
23845 Sülfeld OT Borstel
Telefon: 04537 7264

Bemerkungen:

Datum, Unterschrift: _____