

Anmeldung zur Bezugsabnahme

1-fach an Gemeinde einreichen

Ausführungskontrolle ①

Gemeinde: _____ Parz. Nr.: _____ Geb. Nr.: _____

Bauherrschaft oder Vertretung:
(Name und Adresse bzw. Firmenstempel)

Vorhaben/Objekt:
(Bezeichnung und Adresse)

SachbearbeiterIn, Tel.: _____ Baubewilligung: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____ Beschluss Nr.: _____ vom: _____

Gemäss § 12a der **Besonderen Bauverordnung I** (BBV I) erfolgt hiermit die **Anmeldung** zur Bezugsabnahme. Wurde in einem Fachbereich des Bauvorhabens in der Projektphase die **Private Kontrolle** durchgeführt, so sind die entsprechenden Berichte über die **Private Ausführungskontrolle** zwingend beizulegen (§ 4 BBV I). Sind Projekt und Ausführung der **behördlichen Kontrolle** unterstellt, entfallen die Beilagenblätter.

Beilagen:

- | | | |
|--------------------------|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Bericht Private Ausführungskontrolle, Fachbereich Wärmedämmung | Seite 2.1 (rosa) |
| <input type="checkbox"/> | Bericht Private Ausführungskontrolle, Fachbereich Heizung | Seite 3.1 (grün) |
| <input type="checkbox"/> | Bericht Private Ausführungskontrolle, Fachbereich Klima/Lüftung | Seite 4.1 (gelb) |
| <input type="checkbox"/> | Bericht Private Ausführungskontrolle, Fachbereich Schallschutz | Seite 5.1 (blau) |

Fussnote :

- ① Es ist zu unterscheiden zwischen der **Projektkontrolle** der energetischen Massnahmen (findet statt vor Beginn der Ausführung) und der **Ausführungskontrolle** (findet statt während und nach der Ausführung des Bauvorhabens).

Vgl. § 4ff und Anhang Ziffer 3.1 bis 3.5 der BBV I: Zur Privaten Kontrolle sind nur die in der entsprechenden Liste der Direktion der öffentlichen Bauten des Kantons Zürich aufgeführten natürlichen und juristischen Personen befugt. Wenn die Projektkontrolle privat erfolgt, so muss auch die Ausführungskontrolle privat erfolgen; das können verschiedene Personen tun. Fehlt die Unterschrift Private Kontrolle, so erfolgt die behördliche Kontrolle.

Kopie an Bauherrschaft gesandt

Gemeinde: _____ Parz. Nr.: _____ Geb. Nr.: _____

Bauherrschaft oder Vertretung:
(Name und Adresse bzw. Firmenstempel)

Vorhaben/Objekt:
(Bezeichnung und Adresse)

SachbearbeiterIn, Tel.: _____

Baubewilligung: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Beschluss Nr.: _____ vom: _____

Der/die Private Kontrolleurln: Mit seiner/ihrer Unterschrift bestätigt der/die Befugte die Korrektheit der Ausführung (§4 ff BBV I).

Ausführungskontrolle durch gleiche Person wie Projektkontrolle (vgl. Seite 1.1)

Ja Nein

SachbearbeiterIn, Tel.: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Bauteile	im bewilligten Projekt nicht vorhanden	nicht überprüft	i. O. gemäss bewilligtem Projekt	Abweichung vom bewilligten Projekt	Begründung oder Verweis auf Beilagen	Vorschriften eingehalten
Wärmedämmperimeter lückenlos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Dach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Decke gegen unbeheizt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Aussenwände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Wände gegen unbeheizte Räume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Wände gegen Erdreich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Boden gegen Aussen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Boden gegen Erdreich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Boden gegen unbeheizte Räume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Fenster, Fenstertüren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Türen, Tore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Wärmebrücken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Höchstanteil nichterneuerbare Energien:						
- Standardlösung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
- Rechnerische Lösung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

Kopie an Bauherrschaft gesandt

Gemeinde: _____ Parz. Nr.: _____ Geb. Nr.: _____

Bauherrschaft oder Vertretung:
(Name und Adresse bzw. Firmenstempel)

Vorhaben/Objekt:
(Bezeichnung und Adresse)

SachbearbeiterIn, Tel.: _____ Baubewilligung: _____
Ort, Datum, Unterschrift: _____ Beschluss Nr.: _____ vom: _____

Der/die Private Kontrolleurln: Mit seiner/ihrer Unterschrift bestätigt der/die Befugte die Korrektheit der Ausführung (§4 ff BBV I).

Ausführungskontrolle durch gleiche Person wie Projektkontrolle (vgl. Seite 1.1)

Ja Nein

SachbearbeiterIn, Tel.: _____
Ort, Datum, Unterschrift: _____

Anlageteile	im bewilligten Projekt nicht vorhanden	nicht überprüft	i. O. gemäss bewilligtem Projekt	Abweichung vom bewilligten Projekt	Begründung oder Verweis auf Beilagen	Vorschriften eingehalten
Installierte Wärmeleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Abwärmenutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Wärmedämmung Heizungsverteilung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
maximale Vorlauftemperatur 50 °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Einzelraum-Regelung eingebaut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Wärmeabgabe nur in wärmegeprägten Räumen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
maximale Warmwassertemperatur 60 °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Wärmedämmung Warmwasserverteilung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Wärmedämmung Speicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Geräte eingebaut für VHKA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Wärme-Kraft-Kopplung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Aussenheizung / Freiluftbad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Kaminhöhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Cheminée (dichte Rauchklappen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Höchstanteil nichterneuerbare Energien:						
- Standardlösung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
- Rechnerische Lösung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

Kennwerte: EBF: _____ m² Inst. Wärmeleistung: _____ kW Spez. Wärmeleistung: _____ W/m²

Kopie an Bauherrschaft gesandt

Bericht Private Ausführungskontrolle

Fachbereich Klima/Lüftung

Gemeinde: _____ Parz. Nr.: _____ Geb. Nr.: _____

Bauherrschaft oder Vertretung:
(Name und Adresse bzw. Firmenstempel)

Vorhaben/Objekt:
(Bezeichnung und Adresse)

.....
.....
.....

SachbearbeiterIn, Tel.: _____ Baubewilligung: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____ Beschluss Nr.: _____ vom: _____

Der/die Private Kontrolleurln: Mit seiner/ihrer Unterschrift bestätigt der/die Befugte die Korrektheit der Ausführung (§4 ff BBV I).

Ausführungskontrolle durch gleiche Person wie Projektkontrolle (vgl. Seite 1.1)

Ja Nein

.....
.....
.....

SachbearbeiterIn, Tel.: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Anlage: _____ (Für weitere Anlagen Zusatzblätter benutzen.)	im bewilligten Projekt nicht vorhanden	nicht überprüft	i. O. gemäss bewilligtem Projekt	Abweichung vom bewilligten Projekt	Begründung oder Verweis auf Beilagen	Vorschriften eingehalten
maximaler Aussenluftvolumenstrom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
maximale Befeuchtungsleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
maximale Kälteleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wärmerückgewinnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abwärmenutzung bei Abluftanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zonenweise Abschaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
maximale Luftgeschwindigkeit in Kanälen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
max. Luftgeschwindigkeit in Apparaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abwärmenutzung von Kältemaschinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angaben Kühlung/Befeuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Höchstanteil nichterneuerbare Energien:						
- Standardlösung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Rechnerische Lösung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kennwerte: Spez. Luftförderleistung: _____ W/(m³/h) Spez. el. Leistung für Klimatisierung: _____ W/m²

Kopie an Bauherrschaft gesandt

Gemeinde: _____ Parz. Nr.: _____ Geb. Nr.: _____

Bauherrschaft oder Vertretung:
(Name und Adresse bzw. Firmenstempel)

Vorhaben/Objekt:
(Bezeichnung und Adresse)

SachbearbeiterIn, Tel.: _____ Baubewilligung: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____ Beschluss Nr.: _____ vom: _____

Der/die Private Kontrolleurln: Mit seiner/ihrer Unterschrift bestätigt der/die Befugte die Korrektheit der Ausführung (§4 ff BBV I).

Ausführungskontrolle durch gleiche Person wie Projektkontrolle (vgl. Seite 1.1)

Ja Nein

SachbearbeiterIn, Tel.: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Bauteile	im bewilligten Projekt nicht vorhanden	nicht überprüft	i.O. gemäss bewilligtem Projekt	Abweichung vom bewilligten Projekt	Begründung oder Verweis auf Beilagen	Vorschriften eingehalten
Aussenlärm (Gebäudehülle)						
Aussenwände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Dach / Dachaufbauten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Fenster / Rolladenkasten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Innenlärm (Luft und Trittschall)						
Trennwände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Türen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Geschossdecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Treppenhäuser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Haustechnische Anlagen						
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

Kopie an Bauherrschaft gesandt