



Egerlandstraße 16  
D-97209 Veitshöchheim  
tel 0931/93375  
fax 0931/91366

mr.radtke@t-online.de

[www.primaklimapflanzen.de](http://www.primaklimapflanzen.de)

[www.gruenewand.info](http://www.gruenewand.info)

## Fragebogen zur Raumklimatisierung

für jeweils einen Raum (ggf. kopieren Sie den Fragebogen

**Bitte legen Sie einen (Möblierungs-)Plan des Objektes bei.**

1. **Raumgröße:** Länge: \_\_\_\_\_ cm Breite: \_\_\_\_\_ cm oder Fläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Höhe: \_\_\_\_\_ cm oder Kubatur: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

eventuell Abteilung angeben und bitte im Plan eintragen:

Raumbezeichnung: \_\_\_\_\_

2. **Mitarbeiter:** Anzahl der ständigen Mitarbeiter im Raum: \_\_\_\_\_ Personen

Gibt es Allergiker, Asthmatiker oder ähnliche gesundheitliche Beschwerden der  
Belegschaft? \_\_\_\_\_

3. **Besucher** Gibt es Besucher, wenn ja, wie viele/Tag? \_\_\_\_\_

4. **Fenster:** Anzahl der Fenster des Raumes? \_\_\_\_\_

Wie sind die Fenster orientiert (alle an einer Wandseite usw.)? \_\_\_\_\_

Sind die Fenster zu öffnen (kippen, ganz öffnen) und wie oft wird das von der Belegschaft  
gemacht? \_\_\_\_\_

Sind die Fenster von außen oder innen zu schattieren, wenn ja, mit Rollos, Vorhängen  
usw.? \_\_\_\_\_

Aus welchem Glas besteht das Fenster (Sonnenschutzglas; Wärmeschutzglas usw.):  
\_\_\_\_\_

5. **Beleuchtung:** Ist eine abgehängte Decke vorhanden? \_\_\_\_\_

Welche Beleuchtung ist vorhanden (Neonröhren, Halogen-, E-Spar- oder  
Pflanzenleuchten usw.)? \_\_\_\_\_



- 6. Lüftung:** Gibt es eine Klima- oder Lüftungsanlage, wenn ja gibt es Informationen über Luftwechselzahl (also Luftaustauschmenge pro Zeiteinheit)? Hier bitte so viele Details wie möglich angeben! \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Wie viel Frischluft wird im Winter pro Luftwechseinheit zugespeist? ggf. in %  
\_\_\_\_\_  
Wird die RLT-Anlage nachts abgeschaltet oder heruntergefahren? Von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr mit \_\_\_\_\_ % Leistung.  
  
Wie viele Türen gibt es und dienen diese als Lüftung (stehen die Türen ständig oder oft offen)? \_\_\_\_\_
- 7. Heizung:** Welches Heizsystem wird verwandt (Radiatoren, Fußboden- oder Strahlungsheizung)?  
\_\_\_\_\_  
Raumtemperatur im: Sommer: \_\_\_\_\_ °C im Winter: \_\_\_\_\_ °C  
Welche Raumtemperatur wird gewünscht? \_\_\_\_\_ °C
- 8. Luftfeuchte:** Wie hoch ist die relative Luftfeuchtigkeit im Winter? \_\_\_\_\_ %  
Welche relative Luftfeuchtigkeit wird im Winter gewünscht? \_\_\_\_\_ %  
Ist eine Luftbefeuchtungsanlage vorhanden (und auch in Betrieb ?); wird diese regelmäßig gewartet und ist sie hygienisch einwandfrei? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 9. Boden/Wand:** Welcher Bodenbelag z.B. Teppichboden, Steinzeug, Parkett ist vorhanden ?  
\_\_\_\_\_  
Welches Wandmaterial (Fliesen, offener Verputz, Tapeten etc.) ist vorhanden ?  
\_\_\_\_\_
- 10. Möblierung:** Welches Mobiliar ist vorhanden? \_\_\_\_\_  
Aus welchem Material (z.B. Spanplatten (Alter), Vollholz etc.)  
\_\_\_\_\_
- 11. Raumhygiene:** Wie wird der Raum gereinigt? \_\_\_\_\_  
Welches Filtersystem hat der Staubsauger (Feinstaub, Hepa)? \_\_\_\_\_



- 12. Technik:** Wie viele PCs sind im Raum? \_\_\_\_\_  
Wie viele Bildschirme? (Monitore, Flachbildschirme)? \_\_\_\_\_  
Gibt es Laserdrucker? \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_  
Gibt es Kopiergeräte? \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_  
Gibt es Laserfaxgeräte? \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_  
Gibt es einen Wasseranschluss und freie Steckdosenplätze im Raum?  
\_\_\_\_\_

- 13. Raumstruktur** Welche räumlichen Struktur-Schwerpunkte sind unbedingt für die innerbetrieblichen Abläufe erforderlich? (Bitte in einen Übersichtsplan einzeichnen!)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 14. Befindlichkeit** Gibt es häufig Erkältungskrankheiten im Büro? \_\_\_\_\_  
  
Wie ist das individuelle Raumgefühl der Mitarbeiter: Schwitzen, Frieren, Unruhe, trockener Mund, brennende Augen u.ä.. Bitte ggf. auf dem Lageplan mit den Kürzeln S - F - U - TM - BA - u.ä. einzeichnen.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wir bitten Sie den obigen Fragekatalog so genau wie möglich, auch mit Ihren Mitarbeitern auszuarbeiten. Jedoch müssen nicht alle Fragen beantwortet werden, soweit unsererseits Rückfragen bestehen, werden wir uns an Sie wenden

Die Daten werden nur für interne Zwecke verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur nach ausdrücklicher Zustimmung des Auftraggebers. Die Richtigkeit der Daten wird vorausgesetzt. Eine Überprüfung auf ihre Richtigkeit durch den Auftragnehmer erfolgt nicht. Daher kann eine Gewähr, für die Richtigkeit der Ergebnisse, nur auf Grundlage der vorliegenden Kundendaten gegeben werden.

**PS:** Wussten Sie, dass durch eine geeignete Innenraumbegrünung der Krankenstand der Belegschaft um bis zu 1,4 Tage pro Arbeitnehmer im Jahr reduziert werden kann?



Bitte Rücksenden an:

**HÄRING RADTKE PARTNER**  
Ingenieurbüro für biologische  
Raumklimatisierung  
Egerlandstr. 16

**Tel. 0931 / 93375**  
**Fax 0931 / 91366**

**97209 Veitshöchheim**

Hiermit beauftragt der u. g. Absender das IB Häring Radtke Partner zur Erstellung eines Angebotes über die Bedarfsberechnung für eine biotechnische Luftbefeuchtungsanlage gemäß des im Fragebogen beschriebenen Raumes.

---

Datum

Auftraggeber

Firmenstempel

**HÄRING RADTKE PARTNER**  
**Geschäftsführer**  
Dipl.-Ing. FH Gartenbau Bernhard Häring  
Dipl.-Biologe. Manfred Radtke

**Amtsgericht**  
Würzburg PR 27  
Ustd-Nr. DE236971103

**Bankverbindung**  
Raiffeisenbank Thüngersheim eG  
BLZ 790 692 71 Kto 38687  
IBAN DE15790692710000038687  
SWIFT GENODEF1THH