

Anmeldung zur Bezugsabnahme

1-fach an Gemeinde einreichen

**Ausführungskontrolle** ①Gemeinde: Parz.-Nr.: Geb.-Nr.: **Bauherrschaft oder Vertretung**
(Name und Adresse bzw. Firmenstempel)**Vorhaben/Objekt:**
(Bezeichnung und Adresse)Sachbearbeiter/-in, Tel.: Ort, Datum, Unterschrift: Baubewilligung: Beschluss-Nr.: vom:

Gemäss § 12a der **Besonderen Bauverordnung I** (BBV I) erfolgt hiermit die **Anmeldung** zur Bezugsabnahme. Wurde in der Projektphase des Bauvorhabens in einem Fachbereich 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:

- Bericht Private Ausführungskontrolle, **Fachbereich Wärmedämmung** Seite 2.1 (rosa)
- Bericht Private Ausführungskontrolle, **Fachbereich Heizung** Seite 3.1 (grün)
- Bericht Private Ausführungskontrolle, **Fachbereich Klima/Lüftung** Seite 4.1 (gelb)
- Bericht Private Ausführungskontrolle, **Elektrizitätsbedarf** Seite 5.1 (gelb)
- Bericht Private Ausführungskontrolle, **Fachbereich Schallschutz** Seite 6.1 (blau)

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 Baudirektion 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)

Sachbearbeiter/-in, Tel.: _____

Baubewilligung: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Beschluss-Nr.: _____ vom: _____

Der/Die Private Kontrolleurln: Diese Ausführungskontrolle wurde durchgeführt von:

Bestätigung
Mit der nachfolgenden Unterschrift wird bestätigt, dass dieses Objekt die Vorschriften resp. die Vorgaben gemäss Baubewilligung erfüllt.

Ort, Datum: _____

SachbearbeiterIn, Tel.: _____

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
Thermische Gebäudehülle 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"/>
Sommerlicher Wärmeschutz	<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 nichterneuerbarer 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)

Sachbearbeiter/-in, Tel.: _____

Baubewilligung: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Beschluss-Nr.: _____ vom: _____

Der/Die Private Kontrolleurln: Diese Ausführungskontrolle wurde durchgeführt von:

Bestätigung
Mit der nachfolgenden Unterschrift wird bestätigt, dass dieses Objekt die Vorschriften resp. die Vorgaben gemäss Baubewilligung erfüllt.

Ort, Datum: _____

SachbearbeiterIn, Tel.: _____

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 Wärmeerzeuger/-leistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Fossile Brennstoffe: Kondensierende Kessel	<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, bei FBH 35 °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 wärmedämmten 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"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Höchstanteil nichterneuerbarer 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

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

Bauherrschaft oder Vertretung
(Name und Adresse bzw. Firmenstempel)

Vorhaben/Objekt:
(Bezeichnung und Adresse)

Sachbearbeiter/-in, Tel.: _____

Baubewilligung: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Beschluss-Nr.: _____ vom: _____

Der/Die Private Kontrolleurln: Diese Ausführungskontrolle wurde durchgeführt von:

Bestätigung
Mit der nachfolgenden Unterschrift wird bestätigt, dass dieses Objekt die Vorschriften resp. die Vorgaben gemäss Baubewilligung erfüllt.

Ort, Datum: _____

SachbearbeiterIn, Tel.: _____

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"/>
Angabe Kühlung/Befeuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Wärmedämmung Kanäle und Anlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
SoWS Windfestigkeit, autom. Steuerung	<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 nichterneuerbarer 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)

Sachbearbeiter/-in, Tel.: _____

Baubewilligung: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Beschluss-Nr.: _____ vom: _____

Der/Die Private Kontrolleurln: Diese Ausführungskontrolle wurde durchgeführt von:

Bestätigung
Mit der nachfolgenden Unterschrift wird bestätigt, dass dieses Objekt die Vorschriften resp. die Vorgaben gemäss Baubewilligung erfüllt.

Ort, Datum: _____

SachbearbeiterIn, Tel.: _____

Unterschrift: _____

	im bewilligten Projekt nicht vorhanden	nicht überprüft	i.O. gemäss bewilligtem Projekt	Abweichung vom bewilligten Projekt	Begründung oder Verweis auf Beilagen	Vorschriften eingehalten
<input type="checkbox"/> Beleuchtung						
<input type="checkbox"/> Lüftung/Klimatisierung (Pro Fachbereich 1 Formular verwenden)						
Fachbereich Beleuchtung						
Installierte Leuchten (Typ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Dimensionierung der Leuchten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Lichtsteuerung (Präsenz, Helligkeit)	<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"/>
Fachbereich Lüftung/Klimatisierung						
Dimensionierung Lüftungsanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Lüftungsregelung (Bedarfsorientiert)	<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"/>
Zusätzlich bei Klimatisierung						
Dimensionierung der Kälteanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Dimensionierung Be- und Entfeuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Regelung Klimatisierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Regelung Be- und Entfeuchtung	<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"/>

Kopie an Bauherrschaft gesandt

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

Bauherrschaft oder Vertretung
(Name und Adresse bzw. Firmenstempel)

Vorhaben/Objekt:
(Bezeichnung und Adresse)

Sachbearbeiter/-in, Tel.: _____

Baubewilligung: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Beschluss-Nr.: _____ vom: _____

Der/Die Private Kontrolleurln: Diese Ausführungskontrolle wurde durchgeführt von:

Bestätigung
Mit der nachfolgenden Unterschrift wird bestätigt, dass dieses Objekt die Vorschriften resp. die Vorgaben gemäss Baubewilligung erfüllt.

Ort, Datum: _____

SachbearbeiterIn, Tel.: _____

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