

Hauptkriteriengruppe	Soziokulturelle und funktionale Qualität
Kriteriengruppe	Gesundheit, Behaglichkeit und Nutzerzufriedenheit
Kriterium	Thermischer Komfort im Winter

Bewertung

Gesamtkriterium

Pkt.	Summe der Bewertungspunkte der Teilkriterien	geprüft ✓

Teilkriterien

1. Operative Temperatur

Pkt.	Erfüllung	geprüft ✓
	<p>Die Anforderungen nach ASR wurden eingehalten: .</p> <p>Es wurden die Kriterien nach DIN EN 15251 Kategorie eingehalten und die zulässige Überschreitungszeit beträgt max. 3 % der Nutzungszeit.</p> <p>Anmerkung:</p>	

2. Zugluft

Pkt.	Erfüllung	geprüft ✓
	<p>Kat B nach DIN EN ISO 7730 wurde eingehalten: .</p> <p>Es wurden Schieber-Controller an den Abzügen eingebaut: .</p> <p>Anmerkung:</p>	

3. Strahlungstemperaturasymmetrie und Fußbodentemperatur

Pkt.	Erfüllung	geprüft ✓
	<p>Die Oberflächentemperaturen von Bauteilen nach VDI 3804 wurden eingehalten: .</p> <p>Anmerkung:</p>	



Hauptkriteriengruppe	Soziokulturelle und funktionale Qualität
Kriteriengruppe	Gesundheit, Behaglichkeit und Nutzerzufriedenheit
Kriterium	Thermischer Komfort im Winter

4. Relative Luftfeuchte

Pkt.	Erfüllung	geprüft ✓
	Die Auslegung der Be- und Entfeuchtungsanlage entspricht der Anforderung $\varphi \geq 25 \%$, absoluter Feuchtegehalt $< 12 \text{ g/kg}$: <input type="checkbox"/> .	
	Es sind keine Be- und Entfeuchtungsanlagen vorhanden: <input type="checkbox"/> .	
	Anmerkung: <input type="checkbox"/>	

Kommentar zur Prüfung

--

Hauptkriteriengruppe	Soziokulturelle und funktionale Qualität
Kriteriengruppe	Gesundheit, Behaglichkeit und Nutzerzufriedenheit
Kriterium	Thermischer Komfort im Winter

Eingereichte Unterlagen

Nachweis (exemplarisch für 80% der Nutzfläche-2 nach DIN 277-2, Tabelle 2 sowie für alle Laborarbeitsflächen, die mind. 2 Stunden täglich genutzt werden):

1. Operative Temperatur (Teilkriterium)

	Dokumentation	Anlage Nr.	vor-handen ✓
<input type="checkbox"/>	a) Dokumentation der zonalen, thermischen Raumsimulation in Auszügen	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	b) Alternativ zu a): Prüfbericht der Behaglichkeitsmessungen nach DIN EN 15251 in Auszügen	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	c) Alternativ zu a) und b): Dokumentation der Heizlastberechnungen nach DIN EN 1283 bei luftbasierter Heizung und einem Fensterflächenanteil $f < 40\%$ in Auszügen	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. Zugluft (Teilkriterium)

	Dokumentation	Anlage Nr.	vor-handen ✓
<input type="checkbox"/>	a) Für Gebäude mit RLT-Anlagen: Dokumentation der erreichten Kategorien der Umgebungsklimas nach DIN EN ISO 7730	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	b) Auszüge aus den Produktdatenblättern, aus denen die entsprechenden Kenn-daten der Luftauslässe hervorgehen	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	c) Produktdatenblätter der eingebauten Schieber-Controller an den Abzügen	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	d) Auszug aus der TGA- Beschreibung oder anderen geeigneten Unterlagen, aus denen der Einsatz der Schieber-Controller hervorgeht.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	e) Alternativ zu 2a) bis 2d): Keine Dokumentation, da in dem Gebäude keine RLT-Anlagen und keine Schieber-Controller eingebaut wurden	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3. Strahlungstemperaturasymmetrie und Fußbodentemperatur (Teilkriterium)

	Dokumentation	Anlage Nr.	vor-handen ✓
<input type="checkbox"/>	a) Für Gebäude mit beheizten Bauteilen: Dokumentation der Auslegung der beheizten Bauteile unter Berücksichtigung der Fensterflächenanteile des jeweiligen Raumes	<input type="checkbox"/>	

Hauptkriteriengruppe	Soziokulturelle und funktionale Qualität
Kriteriengruppe	Gesundheit, Behaglichkeit und Nutzerzufriedenheit
Kriterium	Thermischer Komfort im Winter

<input type="checkbox"/>	b) Alternativ zu a): Keine Dokumentation, wenn in dem Gebäude keine beheizten Bauteile eingebaut wurden	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4. Relative Luftfeuchte (Teilkriterium)

	Dokumentation	Anlage Nr.	vorhanden ✓
<input type="checkbox"/>	a) Für Gebäude mit Be- und Entfeuchtungsanlagen: Beschreibung und Dokumentation der Auslegung der Raumluftfeuchte	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	b) Alternativ zu a): Keine Dokumentation, wenn in dem Gebäude keine Be- und Entfeuchtungsanlagen eingebaut wurden	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Kommentar zur Prüfung