

Gemeinde: 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 Art. 5 kEnV (bGS 750.11 Energieverordnung) bestätigt der zur Privaten Kontrolle befugte der Gemeinde schriftlich, dass ein Vorhaben nach den bewilligten Plänen ausgeführt worden ist und nach Fertigstellung vorschriftsgemäss betrieben werden kann (Ausführungskontrolle).

Höchstanteil an nichterneuerbaren Energien

Gemäss Energienachweis Formular EN-1 ist folgender Fachbereich (resp. folgende Fachbereiche) für die Überprüfung der Umsetzung der Massnahmen zur Erfüllung des Höchstanteils an nicht-erneuerbaren Energien verantwortlich:

Wärmedämmung Heizung Klima / Lüftung keine Anforderung

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)
(Beleuchtung/Lüftung/Klimatisierung)

Kopie an Bauherrschaft gesandt

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).

Zur Privaten Kontrolle sind nur die zugelassenen natürlichen 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.

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: _____

Bauteile / Prüfpunkte

Art der Prüfung durch PK

Beurteilung der Prüfung

	Art der Prüfung durch PK					keine Abweichung	Abweichungen vom Projekt (Begründung, warum Vorschriften trotzdem eingehalten sind), Beilagen
	nicht Bestandteil des bewilligten Projekts	Begehung	Lieferschein / Rechnung	aussagekräftige Foto(s)	Protokoll der Bauleitung		
Thermische Gebäudehülle lückenlos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Alle beheizten Räume in therm. Hülle	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Decke gegen unbeheizte Räume	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wände gegen unbeheizte Räume	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Boden gegen Aussen	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Boden gegen unbeheizte Räume	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Türen, Tore	<input type="checkbox"/>	<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"/>	_____
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"/>	_____
Höchstanteil nichterneuerbarer Energien:	<input type="checkbox"/>						
– 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"/>	_____

Bestätigung der Einhaltung der Vorschriften:

Der/die befugte Verantwortlich für die Richtigkeit
Private der Ausführungskontrolle:
KontrolleurIn:

Ich bestätige die Korrektheit des Berichts, und dass dieses Objekt mitsamt Berücksichtigung allfälliger Projektabweichungen die Vorschriften resp. die Vorgaben gemäss Baubewilligung erfüllt:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

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: _____

Bauteile / Prüfpunkte	Art der Prüfung durch PK						Beurteilung der Prüfung
	nicht Bestandteil des bewilligten Projekts	Begehung	Lieferschein / Rechnung	aussagekräftige Foto(s)	Protokoll Bauleitung oder Inbetriebnahme	keine Abweichung	
Installierte Wärmeerzeuger/-leistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Fossile Brennstoffe: Kondens. Kessel	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	_____
maximale Warmwassertemperatur 60 °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Max. Vorlauftemp. 50 °C, FBH 35 °C	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wärmedämmung WW-Verteilung	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wärmeabgabe nur in wärmegeprägten Räumen	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Geräte eingebaut für VHKA	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Heizung im Freien / Freiluftbad	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Cheminée (dichte Rauchklappen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Lärmschutz bei Luft-Wasser-WP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Höchstanteil nichterneuerbarer Energien:	<input type="checkbox"/>						_____
- 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

Bestätigung der Einhaltung der Vorschriften:

Der/die befugte Verantwortlich für die Richtigkeit
Private der Ausführungskontrolle:
KontrolleurIn:

Ich bestätige die Korrektheit des Berichts, und dass dieses Objekt mitsamt Berücksichtigung allfälliger Projektabweichungen die Vorschriften resp. die Vorgaben gemäss Baubewilligung erfüllt:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

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: _____

Bauteile / Prüfpunkte

Art der Prüfung durch PK

Beurteilung der Prüfung

Anlage:

(für weitere Anlagen Zusatzblätter benutzen)

	Art der Prüfung durch PK						keine Abweichung	Abweichungen vom Projekt (Begründung, warum Vorschriften trotzdem eingehalten sind), Beilagen
	nicht Bestandteil des bewilligten Projekts	Begehung	Lieferschein / Rechnung	ausagekräftige Foto(s)	Protokoll Bauleitung oder Inbetriebnahme			
max. Luftgeschwindigkeit in Kanälen	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>		
Dämmung Lüftungskanäle/Anlage	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>		
Abwärmenutzung bei Abluftanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Regelung für individuellen Betrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
spez. elektr. Leistung Lüftung u. Klima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kaltwassertemperatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
COP Kältemaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Abwärmenutzung von Kälteanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Befeuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sonnenschutz: Windfestigkeit und automatische Steuerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Höchstanteil nichterneuerbarer Energien:	<input type="checkbox"/>							
– 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

Bestätigung der Einhaltung der Vorschriften:

Der/die befugte Private KontrolleurIn: Verantwortlich für die Richtigkeit der Ausführungskontrolle:

Ich bestätige die Korrektheit des Berichts, und dass dieses Objekt mitsamt Berücksichtigung allfälliger Projektabweichungen die Vorschriften resp. die Vorgaben gemäss Baubewilligung erfüllt:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

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: _____

Bauteile / Prüfpunkte

Art der Prüfung durch PK

Beurteilung der Prüfung

- Beleuchtung**
 Lüftung/Klimatisierung
(Pro Fachbereich 1 Formular verwenden)

nicht Bestandteil des bewilligten Projekts	Begehung	Lieferschein / Rechnung	aussagekräftige Foto(s)	Protokoll der Bauleitung
--	----------	-------------------------	-------------------------	--------------------------

keine Abweichung	Abweichungen vom Projekt (Begründung, warum Vorschriften trotzdem eingehalten sind), Beilagen
------------------	---

Fachbereich Beleuchtung

Installierte Leuchten (Typ)	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Dimensionierung Be- und Entfeuchtung	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Bestätigung der Einhaltung der Vorschriften:

Der/die befugte Private KontrolleurIn: Verantwortlich für die Richtigkeit der Ausführungskontrolle:

Ich bestätige die Korrektheit des Berichts, und dass dieses Objekt mitsamt Berücksichtigung allfälliger Projektabweichungen die Vorschriften resp. die Vorgaben gemäss Baubewilligung erfüllt:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Kopie an Bauherrschaft gesandt