Gemeinde Riehen

**Gemeindeverwaltung Riehen**
Abteilung Bau, Mobilität und Umwelt
Wettsteinstrasse 1 CH-4125 Riehen 1
Telefon 061 646 81 11 Fax 061 646 81 24

# Protokoll der Dichtheitsprüfung

**LIEGENSCHAFT :** **Strasse** …….……. **Nr.** ……..…..

**PRÜFUNG :**

☐ Grundleitung **GL** ☐ Einstiegschacht **ES** ☐ Pumpensumpf **PS**
☐ Grundstücksanschlussleitung **GAL** ☐ Schlammsammler **SS** ☐ ……..….

Teilstrecke von ……...……

bis ……...……..

**Rohrmaterial**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ Schlauchliner | Rohrweite | DN: _____mm | _____m | _____ | m² |
| ☐ Steinzeug | Rohrweite | DN: _____mm | _____m | _____ | m² |
| ☐ PE-HD | Rohrweite | DN: _____mm | _____m | _____ | m² |
| ☐ Beton | Rohrweite | DN: _____mm | _____m | _____ | m² |
| | **ES** | Ø: _____mm | _____m | _____ | m² |
| | **SS** | Ø: _____mm | _____m | _____ | m² |

Benetzte Fläche total: _____ m²

Druckhöhe vorhanden (gemäss Norm 5.00m WS) _____ m WS

Korrekturwert für zul. Wasserzugabe _____ k

Zulässige Wasserzugabe _____ l/30 min

Effektive Wasserzugabe _____ l/30 min

**PRÜFUNG BESTANDEN** ☐ **Ja** ☐ **Nein**

**AUSFÜHRUNG** **gemäss SIA 190/2000 Prüfung mit Wasser (Verfahren <W>)**

**Prüfdruck** 50 kPa (0,5 bar) an der jeweils tiefsten Stelle der Kanalsohle der Prüfstrecke, mindestens jedoch 10 kPa gemessen am Rohrscheitel

**Vorbereitungszeit** nicht vorgeschrieben, üblicherweise 1h

**Prüfdauer** 30 min / 60 min

**Zulässige Wasserzugabe**

| | |
|---|---|
| ☐ 0.10l/m² in 30 min | für Rohrleitungen |
| ☐ 0.20l/m² in 30 min | für Schächte |
| ☐ 0.10l/m² in 60 min | für Rohrleitungen und Schächte in der Grundwasserschutzzonen |

Muss vom Prüfdruck von 50 kPa abgewichen werden, so sind die zulässigen Wasserzugabewerte mit dem Faktor k zu korrigieren. Die Mindeststauhöhe über dem Rohrscheitel hat dabei 0,5 m zu betragen. Erfüllt eine Prüfung die Anforderungen nicht, so ist sie auf Kosten der Unternehmung zu wiederholen.

**UNTERSCHRIFTEN**
(für Richtigkeit der Angaben)

| | Ausführende Fachfirma : | Ausführender Architekt / Bauleiter : |
|---|---|---|
| Datum : _____ | _____ | _____ |