

Projektdaten Erfassung für LED - Flutlicht

Projektname: _____
 Antragssteller: _____
 Adresse der Sportstätte: _____



| | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|------------------------------------|----------------------------------|-------|
| Neubau oder Umrüstung? | <input type="checkbox"/> Neubau | <input type="checkbox"/> Umrüstung | <input type="checkbox"/> andere: | _____ | | | |
| Art des Sportfeldes (Fußball, Tennis...)? | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Hockey | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Reitsport | <input type="checkbox"/> andere: | _____ |
| Anzahl der Sportfelder? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> andere: | _____ |
| Größe des Sportfeldes? | <input type="checkbox"/> 90.00m x 45,00m | <input type="checkbox"/> 105.00m x 68.00m (FIFA) | <input type="checkbox"/> 120,00m x 90.00m | <input type="checkbox"/> andere: | _____ | | |
| Anzahl der Masten? | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> andere: | _____ | | |
| Höhe der Masten / Relativ zur Höhe des Feldes? | Mastenhöhe: _____ | | Relativ zum Feld: _____ | | | | |
| Mastabstand zum Feld / Relativ zum Mittelpunkt des Feldes? | Abstand zum Feld: _____ | | Relativ zum Mittelpunkt: _____ | | | | |
| Mastposition (Abstand zur Ecke) / Relativ zum Mittelpunkt des Feldes? | Abstand zur Ecke: _____ | | Relativ zum Mittelpunkt: _____ | | | | |
| Zugang zu den Masten? (freie Fläche, Tragfähigkeit des Bodens...) | _____ | | | | | | |
| Konstruktionspläne des Feldes oder Beleuchtungsanlage vorhanden? / Kontaktdaten des Elektrikers | _____ | | | | | | |
| Momentane Anzahl der Lampen pro Mast? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> andere: | _____ | |
| Momentaner Lampentyp? | <input type="checkbox"/> Natriumdampf lampen | <input type="checkbox"/> Quecksilber dampflampen | <input type="checkbox"/> Halogen Metall dampflampen | <input type="checkbox"/> andere: | _____ | | |
| Momentane Lumenausbeute auf dem Feld / Homogenität (lux/Average)? | _____ | | | | | | |
| Art der lux berechnung (Neuwert, Gebrauchtwert)? | <input type="checkbox"/> Neuwert | <input type="checkbox"/> Gebrauchtwert | <input type="checkbox"/> andere: | _____ | | | |

| | | | | |
|---|----------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| Welche Sportklasse - Liga / Welcher Träger, Standarts? | | | | |
| Benötigte Ausleuchtung (lux) für Training / Spiel / Wettbewerb? | Training: | | Spiel: | |
| | Wettbewerb: | | andere: | |
| Momentanes Alter der Masten / technische Berechnung der restlichen Lebenserwartung? | Alter der Masten: | | Lebensdauer: | |
| Genehmigung der Gemeinde / technische Bewertung der Maststabilität? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> in Bearbeitung | Beschreibung: _____ |
| Versicherung, Haftpflicht, Unfall: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> in Bearbeitung | Beschreibung: _____ |
| Genehmigung der lokalen Behörden zur Neuerrichtung? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> in Bearbeitung | Beschreibung: _____ |
| Umgebungsbedingungen (Gebäude, Wohnhäuser)? | <input type="checkbox"/> Gebäude | <input type="checkbox"/> Wohnhäuser | <input type="checkbox"/> Naturgebiet | <input type="checkbox"/> andere: _____ |
| Gewünschtes Datum der Installation? | Datum: _____ | | | |
| WLAN Lichtkontrollsteuerung? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> eventuell | |
| Internetanschluss vorhanden / möglich? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> in Bearbeitung | |
| Lokale/ nationale Anforderungen für Einsatz von Radiowellen/ welches WLAN Frequenzband verfügbar? | Beschreibung / Typ: _____ | | | |
| Verbindung mit Gebäudeleitsystem benötigt/ welches Protokoll? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> in Bearbeitung | Beschreibung / Typ: _____ |
| Vernetzung mit weiteren Systemen wie z.B. Licht- oder Bewegungssensoren? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> in Bearbeitung | Beschreibung / Typ: _____ |