

## Baubiologische Checkliste – Ingusa.de

Name: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. : \_\_\_\_\_  
Tel.- Fax. : \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### Beigefügte Anlagen:

- Grundriss/Schnitt  Fotos  Lageplan  
 Baubeschreibung  Detailzeichnungen/Skizzen  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_  
 Wünschen Sie die Anlagen zurück?

### 1. Allgemeine Angaben:

1. Baujahr \_\_\_\_\_
2. Renovierung, wann, was?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Seit wann wohnen Sie in diesem Haus?  
\_\_\_\_\_
4.  Ich/Wir bewohnen das ganze Haus eine Wohnung
5. Wohnfläche gesamt \_\_\_\_\_ qm
6. Welche Stockwerke werden bewohnt?  
\_\_\_\_\_
7. Anzahl abgeschlossener Räume \_\_\_\_\_
8. Ist das Haus/die Wohnung ständig bewohnt?  ja  nein
9. Anzahl der ständigen Bewohner \_\_\_\_\_
10. Ich/Wir sind  Besitzer  Mieter

### 2. Baukörper

1. Einzelhaus / Doppelhaus / Reihenhaushaus / Mehrfamilienhaus \_\_\_\_\_
2. Massivbau / Massivholzb. / Holzleichtb./ Fertighaus \_\_\_\_\_
3. Garage  im Haus  am Haus
4. Anzahl der Stockwerke \_\_\_\_\_
5. Dachneigungswinkel \_\_\_\_\_
6. Dachüberstand, Giebel \_\_\_\_\_ Traufe \_\_\_\_\_
7. Besteht ein Kellerzugang aus dem Wohnbereich?  ja  nein  
aus dem Treppenhaus?  ja  nein
8. Ist ein Wintergarten vorhanden?  
 ja  nein
9. Besteht ein separater Speicherraum?  
 ja  nein

Anmerkung: In der folgenden Kurzbeschreibung der Bauteile bitte immer Materialdicke angeben!  
Alternativ aussagekräftige Skizzen/Detailzeichnungen.

### 3. Keller

1. Ist ein Keller vorhanden?  
 ja  nein  teilunterkellert  Tiefgarage
2. Kurzbeschreibung der Kelleraußenwände h

---

---

---

---

#### 3. Kurzbeschreibung des Kellerbodenaufbaus

---

---

---

---

4. Ist der Keller  
 trocken  feucht  nass
5. Werden einzelne Kellerräume als Wohnräume genutzt?  
 ja, welche \_\_\_\_\_  
 nein
6. Gibt es um den Keller eine Drainage?  
 ja  nein

### 5. Innenwände

1.  Mauerwände  Betonwände  
 Leichtbauwände  Vollholz
2. Wie sind die Innenwände verputzt/verkleidet?  
 Kalkputz  Kalkzementputz  
 Gipsputz  Gipskartonplatten  
 Lehm  Holzschalung  
 Sonstiges \_\_\_\_\_  
 Tapeten, Art: \_\_\_\_\_

#### 3. Dämmmaterial

4. Oberflächenbehandlung

---

---

---

### 4. Außenwände

1. Kurzbeschreibung Außenwände  
(Bei Verwendung von Holz - Holzart, Vollholz, verleimtes Holz, Abstand zum Erdreich angeben!)

---

---

---

---

2. Wind - und Luftdichtung:  
 Pappen  Dampfbremsen  Dampfsperre  
 Holzweichfaser  Sonstiges \_\_\_\_\_

#### 3. Oberflächenbehandlung innen / außen

---

---

4. Ist die Fassade begrünt?  
 nein  
 ja, mit \_\_\_\_\_

### 6. Erdgeschossböden

1. Kurzbeschreibung Fußbodenaufbau
- 
- 
2. Oberflächenbehandlung
- 
3. Art der Teppiche / Teppichböden
- 
4. Bodenart, Art der Verarbeitung  
 Mörtelbett / Dünnbettkleber  freiliegend  
 geklebt  genagelt  geschraubt

### 7. Zwischendecken

1. Sichtbare Deckenbalken  ja  nein
2. Kurzbeschreibung Zwischendecken

\_\_\_\_\_

3. Oberflächenbehandlung

4. Art der Teppiche / Teppichböden

5. Bodenbelag, Art der Verarbeitung:  
 Mörtelbett / Dünnbettkleber  freiliegend  
 geklebt / genagelt / geschraubt

### 9. Fenster und Türen

1. Rahmenmaterial  
 Holz  Kunststoff  Aluminium
  2. U-Wert der Scheiben
- \_\_\_\_\_
3. Fensterfläche gesamt \_\_\_\_ qm  
Fensterfläche: Süden \_\_\_\_ qm,  
Norden \_\_\_\_ qm, Westen \_\_\_\_ qm,  
Osten \_\_\_\_ qm
  4. Zusätzliche Fensterausstattung?  
 Fensterläden  Rollläden  Jalousien
  5. Türmaterial

6. Oberflächenbehandlung / Holzschutzmitte  
Fenster innen \_\_\_\_\_  
Fenster außen \_\_\_\_\_  
Türen \_\_\_\_\_

7. Türdurchgänge  
 mit Schwelle  ohne Schwelle ausgeführt.

### 11. Lüftung

1. Art der Lüftung  
 manuell  Lüftungsanlage
2. Kurzbeschreibung der Lüftungsanlage

\_\_\_\_\_

3. Gibt es Zuglufterscheinungen?  
 ja  nein  
Wenn ja, wo?

\_\_\_\_\_

### 8. Dachkonstruktion

1. Sichtbare Sparren  ja  nein
2. Kurzbeschreibung Dachaufbau

\_\_\_\_\_

3. Oberflächenbehandlung

4. Dacheindeckung  
 Betondachstein  Bitumenschindeln  
 Ziegel  Holzschindeln  
 Ried/Schilf  Steinplatten  
 Gründach  Blech/Kupfer/Alu/Zink  
 Eternit/Asbestzement, Einbaujahr: \_\_\_\_\_

### 10. Heizung / Warmwasser

1. Welcher Energieträger wird eingesetzt?  
 Erdöl  Strom  Holz  
 Erdgas  Flüssiggas  Kohle
2. Heizsystem :  
 Zentralheizung  Etagenheizung  
 Einzelöfen
3. Anlagenkapazität in kwh: \_\_\_\_\_
4. Art der Heizung:  
 Gas-/Ölkessel  Brennwertkessel  
 Holzvergaser  Pelletsheizung  
 Kraft-/Wärmekoppl.  Wärmepumpe  
 Grund-/Kachelofen  offener Kamin  
 Elektrische Nachtspeicheröfen  
 Elektrische Zentralheizung  
 Lüftungsanlage mit integrierter Zuluftheizung

5. Wie wird Wärme verteilt?

- Fußbodenheizung  Radiatoren  
 Wandheizung  Plattenheizkörper  
 Hypokaustenheiz.  Fußleisten

6. Energieverbrauch pro Jahr  
\_\_\_\_\_ Liter \_\_\_\_\_ cbm \_\_\_\_\_ kg  
\_\_\_\_\_ kWh \_\_\_\_\_ Ster Holz

7. Liegen Jahres-Heizkosten vor?  
 nein  ja \_\_\_\_\_ Euro
8. Werden Sonnenkollektoren eingesetzt?  
 nein  ja \_\_\_\_\_ Fläche  
 Brauchwasser  Heizungsanbindung

## 12. Elektroinstallation

1. Alter der Elektroinstallation: \_\_\_\_\_ Jahre
2. Sind Netzfreischalter vorhanden?  
 zentral  pro Raum \_\_\_\_\_ Anzahl
3. Ist eine Fotovoltaikanlage vorhanden?  
 nein  ja, Fläche \_\_\_\_\_ qm
4. Wo befindet sich der Wechselrichter der Fotovoltaikanlage? \_\_\_\_\_
5. Schnurlose Telefone( dect-standart) im Haus?  
 ja  nein
6. Wird eine Niedervoltbeleuchtung eingesetzt?  
 ja  nein  
Wenn ja, in welchen Räumen?  
\_\_\_\_\_
7. Gibt es eine Leuchtstoffröhrenbeleuchtung?  
 nein  ja, im Wohnbereich \_\_\_\_\_
8. Sind Fernseher und/oder Computer vorhanden?  
 nein  ja, im Wohnbereich
9. Elektroherd  
 ja  nein
10. Hausanschluss über Dachständer?  
 ja  nein

## 13. Sanitärinstallation

1. Art der Trinkwasserrohre?  
\_\_\_\_\_
2. Gibt es Trinkwasserfilter?  
 ja  nein  
Wenn ja, welche Art des Filters?  
\_\_\_\_\_
3. Wird Regenwasser genutzt?  
 ja  nein  
Wenn ja, Art der Nutzung?  
\_\_\_\_\_
4. Höhe des jährlichen Wasserverbrauchs?  
\_\_\_\_\_ cbm
5. Abwasser  
 über Kanalisation  Klärgrube  
 Pflanzenkläranlage \_\_\_\_\_

**14. Umgebung / Nachbarn**

- 1. Gebäudestandort (PLZ / Ort) \_\_\_\_\_
- 2. Einwohnerzahl \_\_\_\_\_
- 3. Umgebung:
  - reines Wohngebiet
  - Gewerbe - und Wohngebiet
  - eher städtisch
  - eher ländlich
- 4. In unmittelbarer Nähe sind / ist ein
  - Industrieanlagen o stark befahrende Straßen
  - Müllverbrennungsanlage, Deponie
  - Flughafen
  - lärmende Nachbarn
  - Mobilsender, Entfernung \_\_\_\_ m
  - UKW-, Fernseh-, Radarsender, Entfernung \_\_\_\_ m
  - Trafo, Entfernung \_\_\_\_ m
  - Stromleitung, Entfernung \_\_\_\_ m, \_\_\_\_ kV
  - Bahnstrasse, elektrisch, Entfernung \_\_\_\_ m
  - sonstige, Sie störende Einrichtung:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**15. Sonstiges**

- 1. Wie empfinden Sie die Akustik im Haus?  
 gut  befriedigend  schlecht
- 2. Durch Nachbarlärm im Haus fühle ich mich  
 nicht  mittel  stark gestört
- 3. Wie empfinden Sie den Geruch im Haus?  
 angenehm  neutral  schlecht
- 4. Entfernung Kompostplatz zum Haus \_\_\_\_ m
- 5. Gibt es Schimmelbefall im Haus?  
 ja  nein  
Wenn ja, wo? \_\_\_\_\_
- 6. Sind Sie/Mitbewohner allergisch veranlagt?  
 ja  nein
- 7. Nutzen Sie regelmäßig Handys?  
 ja  nein
- 8. Haben Sie Haustiere?  
 ja  nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_
- 9. Haben Sie Zimmerpflanzen?  
 sehr viele  viele  wenige
- 10. Wird in Ihren Wohnräumen geraucht?  
 regelmäßig  hin und wieder  nein
- 11. Vorhandene Gesundheitsprobleme, deren Ursache das Wohnumfeld sein könnte?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**12. Sonstige Anmerkungen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_