

Auftragnehmer (prüfender Betrieb)

**Elektro Mann**

Inh. Steffen Kain

OT Hammerbrücke

Breite Wiese 26, ☎ 037465 / 6144 o. 6705

08262 Muldenhammer

Prüfer

Telefon

Prüfobjekt

WARWICK

Ort

Markt

Teilobjekt

UV OG Büro über Eingang

Objektort

Linke UV

Auftraggeber

Fa. Libeich

Auftrag-Nr.

**Prüfobjekt**

Verteiler Allgemein

Leitungen mit  
Klemmen Einführung

Einbaugeräte,  
-teile

Neutralleiter  
der Zuleitung

Überspannungs-  
schutz

Haupt-FI-Schutzschalter  
 $I_{\Delta N}$  mA

Ergebnis  
+/-

**.1 Verteiler**

L, N, PEN, PE

Zustand <sup>3)</sup>

Temperatur

Innen °C

°C

°C

°C

A, °C

U<sub>st</sub> kV

I<sub>Δa</sub> mA

U<sub>L</sub> V

U<sub>B</sub> V

+

+

+

+

**.2 Stromkreise**

R<sub>iso</sub>

I<sub>PE</sub>

Schutzleiter

R<sub>PE</sub> Ω

Stichpr.

Z<sub>Sch</sub> Ω

FI-Schutzschalter

U<sub>L</sub> V

U<sub>B</sub> V

+

+

+

+

+

+

113a Fußboden 1

2136 n 2

314 n 3

415 n 4

516 Büro Wand

617 EDV Fußboden 1

718 n 2

815 n 3

920 n 4

1021 EPV hinter UV

**Grundlagen der Prüfung<sup>4)</sup>:**

Betriebssicherheitsverordnung, BGV A3, DIN VDE 0100-610, DIN VDE 0105-100, DIN VDE

Prüfgeräte (Typ/Nr.) PROF Messgerät, 4512

Schaltplan

**Bestätigung der ordnungsgemäßen Prüfung**  
**Bemerkung:**

Die Anlage einschließlich der ortsfesten Geräte entspricht den für sie geltenden DIN VDE Normen. Ihr sicherer Gebrauch ist beim bestimmungsgemäßen Benutzen gewährleistet.

Nächste Prüfung 01.12.22 (Empfehlung)

☒ Prüf-/Messbericht erhalten<sup>5)</sup>

☐ Anlage funktionsfähig übernommen<sup>6)</sup>

verantwortlicher Prüfer (Elektrofachkraft)

Auftraggeber<sup>5)</sup>

Ort/Datum

Unterschrift

Ort/Datum

Unterschrift

Warwick, 30.05.2022

<sup>1)</sup> gegebenenfalls ankreuzen/streichen/ergänzen <sup>3)</sup> alle Teile und Eigenschaften des Prüfobjekts <sup>6)</sup> nur ausfüllen/unterschreiben, wenn kein Protokoll mit übergeben wird