

Auftragnehmer (prüfender Betrieb)

**Elektro Mann**

Inh. Steffen Kain

OT Hammerbrücke

Breite Wiese 26, ☎ 037465 / 6144 o. 6705

08262 Muldenhammer

Prüfer

Telefon

Prüfobjekt

WARWICK

Ort

Straße

Nr.

Teilobjekt

Objektort

Auftraggeber

Auftrag-Nr.

Bei EDV Raum  
Hauptingang

**Prüfobjekt**

**.1 Verteiler**

L, N, PEN, PE

Verteiler Allgemein

Zustand <sup>3)</sup>

Temperatur

Innen

Leitungen mit  
Klemmen Einführung

°C

°C

Einbaugeräte,  
-teile

°C

A,

°C

Neutralleiter  
der Zuleitung

U<sub>st</sub>

kV

Überspannungs-  
schutz

I<sub>Δn</sub>

mA

Haupt-FI-Schutzschalter

U<sub>L</sub>

V

Ergebnis

siehe

Seite

**.2 Stromkreise**

R<sub>iso</sub>

I<sub>PE</sub>

Schutzleiter

R<sub>PE</sub> Ω

Zustand <sup>3)</sup> von bis

Stichpr.

%

Z<sub>Sch</sub>

Ω

FI-Schutzschalter

I<sub>N</sub>

A

I<sub>Δn</sub>

mA

I<sub>Δa</sub>

mA

U<sub>B</sub>

V

U<sub>L</sub>

V

Ergebnis

siehe

Seite

1 13 Steckdose Flur Links

2 17 BM 2

3 19 Steckdose Küche EDV

4 20 Licht Aufenthalts

5 21 Aufenthaltsraum

6

7

8

9

10

**.3 Sonstiges**

örtlicher PA

+/-

Drehfeld

+/-

Bus/Kleinspannung

+/-

+/-

+/-

**.4 Ergebnis der Prüfung Prüfobjekt**

Prüfsiegel vergeben ☒ ja ☐ nein

**Prüfobjekt**

Verteiler Allgemein

Zustand <sup>3)</sup>

Temperatur

Innen

°C

°C

Einbaugeräte,  
-teile

°C

A,

°C

Neutralleiter  
der Zuleitung

U<sub>st</sub>

kV

Überspannungs-  
schutz

I<sub>Δn</sub>

mA

Haupt-FI-Schutzschalter

U<sub>L</sub>

V

Ergebnis

siehe

Seite

**.2 Stromkreise**

R<sub>iso</sub>

I<sub>PE</sub>

Schutzleiter

R<sub>PE</sub> Ω

Zustand <sup>3)</sup> von bis

Stichpr.

%

Z<sub>Sch</sub>

Ω

FI-Schutzschalter

I<sub>N</sub>

A

I<sub>Δn</sub>

mA

I<sub>Δa</sub>

mA

U<sub>B</sub>

V

U<sub>L</sub>

V

Ergebnis

siehe

Seite

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

**.3 Sonstiges**

örtlicher PA

+/-

Drehfeld

+/-

Bus/Kleinspannung

+/-

+/-

+/-

**.4 Ergebnis der Prüfung Prüfobjekt**

Prüfsiegel vergeben ☐ ja ☐ nein

**Grundlagen der Prüfung<sup>6)</sup>:**

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

Prüfgeräte (Typ/Nr.)

PROFI Testlab, Kasko

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 05/2021 (Empfehlung)

☐ Prüf-/Messbericht erhalten<sup>6)</sup>

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

verantwortlicher Prüfer (Elektrofachkraft)

Ort/Datum

Unterschrift

Auftraggeber<sup>6)</sup>

Ort/Datum

Unterschrift

<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