

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.

**Prüfobjekt**

Verteiler Allgemein

Leitungen mit Klemmen

Einführung

Einbaugeräte, -teile

Neutralleiter der Zuleitung

Überspannungs-schutz

Haupt-FI-Schutzschalter

Ergebnis siehe Seite

**.1 Verteiler**

L, N, PEN, PE

Zustand <sup>3)</sup>

Temperatur

Innen

°C

°C

°C

A, °C

U<sub>st</sub>

kV

I<sub>Δa</sub>

mA

+

-

**.2 Stromkreise**

R<sub>iso</sub>

I<sub>PE</sub>

Schutzleiter

R<sub>PE</sub> Ω

von

bis

Stichpr. %

Z<sub>Sch</sub> Ω

I<sub>k</sub> A

I<sub>N</sub> A

I<sub>ΔN</sub> mA

I<sub>Δa</sub> mA

U<sub>L</sub> V

U<sub>B</sub> V

+

-

FO 1 CEE16A 1

2 " 2

3 " 3

4 " 4

5 " 5

FO 6 CEE32A 1

7 " 2

8 Tot Links

9 Tot Rechts

FO 10 Hebebühne

**.3 Sonstiges**

örtlicher PA

+/-

Drehfeld

+/-

Bus/Kleinspannung

+/-

+/-

+/-

**.4 Ergebnis der Prüfung Prüfobjekt**

Prüfsiegel vergeben

ja

nein

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

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

Prüfgeräte (Typ/Nr.) Prüf / Inspekt, best

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 05.2022 (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

W. Kain

30.05.22