PRÜFBERICHT  
Prüfprotokollcontainer   
Datum der Prüfung:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Auftraggeber: |  | Auftragnehmer: |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Abteilung: |  | Prüfer: |  |
| Kostenstelle: |  |  |  |
| Kontakt: |  |  |  |

| **Prüfobjekt** | | Gehört zu: Autozentrum KAHAGE (ANL0000) | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ID: | |  | Hersteller: |  |
| Bezeichnung: | |  | Typ: |  |
| Bemerkung: |  | | | |

| **Standort** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Liegenschaft: |  | Ebene: |  |
| Gebäude: |  | Raum: |  |

| **Nr.** | **Schrittart** | **Min** | **Max** | **Ergebnis** | **Bewertung** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Name des Herstellers ? |  |  |  |  |
| 2 | Typenbezeichnung ? |  |  |  |  |
| 3 | Spannungsabgabe ? |  |  |  |  |
| 4 | Bemessungsfrequenz angegeben ? |  |  |  |  |
| 5 | Schutzklasse angegeben ? |  |  |  |  |
| 6 | Seriennummer / Typennummer angegeben ? |  |  |  |  |
| 7 | Gehäuse i.O ? |  |  |  |  |
| 8 | Kabel und Leitung i.O ? |  |  |  |  |
| 9 | Stecker i.O ? |  |  |  |  |
| 10 | Berührungsschutz vorhanden? |  |  |  |  |
| 11 | Zugänglichkeit i.O? |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 | RLO |  |  |  |  |
| 14 | Zloop FW |  |  |  |  |
| 15 | RISO DC+ -- DC- |  |  |  |  |
| 16 | RISO DC + -- PE |  |  |  |  |
| 17 | RISO DC - -- PE |  |  |  |  |
| 18 | URES |  |  |  |  |

| **Prüfgeräte** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bezeichnung** | **Hersteller** | **Typ** | **Seriennummer** | **Kalibrierung** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ergebnis der Prüfung: | |  | | | Intervall: |  |
| Datum: |  | |  |  | Datum d. n. Prüfung: |  |
| Unterschrift: |  | | | | Protokoll erstellt von: |  |