

Prüfung elektrischer Geräte						Prüfprotokoll		
Kunden-Nr.:		Prüfprotokoll-Nr.:		Blatt von				
Auftraggeber:		Auftrag-Nr.:		Auftragnehmer:				
Gerät:				Prüfer:				
Prüflingsnummer:		Geräteart:		Hersteller:				
Typenbezeichnung:		Fabr. Nr.:		Baujahr:				
Schutzklasse.:		Nennleistung:		Nennspannung:		Nennstrom:		
Prüfung nach:		<input type="checkbox"/> DIN VDE 0701, Teil 1		<input type="checkbox"/> DIN VDE 0702		<input type="checkbox"/> DIN VDE 0701, Teil 2		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Erstprüfung		<input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung		<input type="checkbox"/> Änderung		<input type="checkbox"/> Instandsetzung		<input type="checkbox"/> E-Check*
Kundenangaben (Fehlerbeschreibung):								
Durchgeführte Reparaturen:								
Besichtigung:								
<input type="checkbox"/> Kennzeichnungen, die der Sicherheit dienen			<input type="checkbox"/> Gehäuse, Schutzabdeckungen					
<input type="checkbox"/> Anschlussleitungen und Stecker			<input type="checkbox"/> Zustand der Isolierungen					
<input type="checkbox"/> Zugentlastung, Knickschutz und Leitungsführung			<input type="checkbox"/> Anzeichen von Überlastung oder unsachgemäßem Gebrauch					
<input type="checkbox"/> Unzulässige Eingriffe oder Änderungen			<input type="checkbox"/> Dem Benutzer zugängliche Sicherungshalter und Sicherungseinsätze					
<input type="checkbox"/> Kühlöffnungen und Luftfilter			<input type="checkbox"/> Befestigungen der Leitungen und anderer Teile					
<input type="checkbox"/> Sicherheitsbeeinträchtigende Verschmutzung oder Korrosion			<input type="checkbox"/>					
Messpunkt	Schutzleiter-Widerstand (Ω)	Isolations-Widerstand (MΩ)	Ersatzableitstrom (mA)	Schutzleiter-Strom (mA)	Berührungs-Strom (mA)	Netzspannung (V)	Funktionsprüfung aufg. Strom (A)	aufg. Leistung (kW/kVA)
<input type="checkbox"/> Sicherheits- und Funktionsprüfung mängelfrei			<input type="checkbox"/> Das Gerät hat erhebliche sicherheitstechnische Mängel					
<input type="checkbox"/> Aufschriften vorhanden bzw. vervollständigt			Es besteht			<input type="checkbox"/> Brandgefahr		
<input type="checkbox"/> Nennwerte stimmen mit den Herstellerdaten überein						<input type="checkbox"/> Gefahr durch elektrischen Schlag		
<input type="checkbox"/> Das Gerät kann nicht mehr instandgesetzt werden						<input type="checkbox"/> mechanische Gefahr		
Verwendete Messgeräte		Fabrikat:		Typ:				
		Fabrikat:		Typ:				
<input type="checkbox"/> Prüfergebnis mängelfrei		<input type="checkbox"/> Prüfplakette am Gerät angebracht		<input type="checkbox"/> Nächster Prüftermin gemäß BetrSichV				
<input type="checkbox"/> Der Prüfling entspricht der Betriebssicherheitsverordnung (BetrSichV).								
<input type="checkbox"/> Der Prüfling entspricht nicht der Betriebssicherheitsverordnung.								
Unterschriften:								
Prüfer:				Verantwortliche Elektrofachkraft:				
Ort	Datum	Unterschrift		Ort	Datum	Unterschrift		

Muster

*E-Check ist ein geschützter Begriff des Landesministeriums von Bayern.