

Prüfprotokoll für elektrische Anlagen

Auftraggeber: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Auftragnehmer: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Verantwortlicher Prüfer: _____	

Anlage: _____	VNB: _____ Spannung: _____ V
Neuanlage <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Instandsetzung <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung <input type="checkbox"/> E-CHECK <input type="checkbox"/>	Prüfung nach: DIN/VDE 0100-600 <input type="checkbox"/> DIN/VDE 0105 <input type="checkbox"/> UVV <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>
	TN-C <input type="checkbox"/> TN-C-S <input type="checkbox"/> TN-S <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/>

Besichtigen:

☺ ☹			☺ ☹			☺ ☹		
Schutz gegen direktes Berühren			Auswahl Betriebsmittel			Schutzpotentialausgleich		
Trenn und Schaltgeräte			Kennzeichnung N u. PE Leiter			Zusätzlicher Schutzpotentialausgleich		
Brandabschottungen			Leiterverbindungen			Überwachungseinrichtungen		
Schutzeinrichtungen			Kabel, Leitungen, Stromschienen			Gebäudesystemtechnik		
						Kennzeichnung Stromkreise		
						Kennzeichnung Betriebsmittel		
						Dokumentation		

Durchgängigkeit der Schutzleiter:

☺ ☹			☺ ☹			☺ ☹		
Blitzschutzanlage			Gasleitung			Aufzugsanlage		
Fundamenterder			Heizungsanlage			Zusätzlicher Schutzpotausgleich		
Haupt-Erdungsschiene			Wasserleitung			Antennenanlage		
Wasserzähler			Klimaanlage			Telefonanlage		
						Gebäude-konstruktion		
						EDV-Anlage		

Verteilung		Leitung		Überstromschutzeinrichtung			R _{ISO}	R _{LOW}	Fehlerstromschutzeinrichtung								
Nr.	Versorgter Bereich	Typ, Adern, Ø	Verlege art	Art, Charakteristik, Bemessungstrom	ZS (Ω) <input type="checkbox"/> IK (A) <input type="checkbox"/>	ZI (Ω) <input type="checkbox"/> IK (A) <input type="checkbox"/>	ΔU%	MΩ	Ω	Nennstrom IN	Fehlerstrom IΔN	Berührspa. UL 25/50V	Auslösestr. IF Mess ▲	Berührspa. UL Mess ▲	Prüfstrom I Mess IΔN	Abschaltzeit tA IΔN	Berührspa.. UL Mess IΔN

Widerstand Anlagenerder: R_A = _____ Ω

Erproben:

☺ ☹			☺ ☹		
Funktion der Anlage			Drehrichtung Motore		
RCD					
Gebäudesystemtechnik					
Drehfeld CEE Dosen					

Messgeräte nach DIN/VDE: Hersteller: TYP:	Hersteller: TYP:	Hersteller: TYP:	Hersteller: TYP:
Ergebnis: Keine Mängel festgestellt: <input type="checkbox"/> Mängel festgestellt: <input type="checkbox"/>	Prüfplatte angebracht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Nächster Prüftermin:	Sonstiges:
Auftraggeber: Gemäß Übergabebericht el. Anlage vollständig übernommen und Zustandsbericht erhalten <input type="checkbox"/>		Auftragnehmer: Die Anlage entspricht den anerkannten Regeln der Elektrotechnik <input type="checkbox"/>	
Ort	Datum	Unterschrift	Ort
			Datum
			Unterschrift