|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zur Person** | | | |
| Unternehmen / Abteilung: | | |  |
| Name: | | |  |
| Datum: | | |  |
| **Bearbeitungshinweise** | | | |
| * Bitte kreuzen Sie in jeder Frage die jeweils richtige Lösung an. * Es sind sowohl richtige als auch falsche Möglichkeiten in den Fragen enthalten. * Mehrfachnennungen sind möglich. * Für die Bewertung der Übung geben Sie bitte wieder alle Seiten ab, auch wenn Sie eine Frage nicht beantworten können. | | | |
| **Fragen** | | | |
| **1** | Frage: Welche Aussagen zum Berührungsschutz sind richtig? | | |
|  | Der Teilweise Berührungsschutz ist eine Nachrüstverpflichtung | |
|  | Er gilt nicht, wenn nur Elektrofachkräfte zu den Anlagen Zutritt haben | |
|  | Der Teilweise Berührungsschutz gilt für alle berührbaren spannungsführenden Teile | |
|  | Der Teilweise Berührungsschutz gilt bezüglich erforderlicher Handrücken- und Fingersicherheit an Bedienelementen oder Wechselelementen | |
| **2** | Frage: An welchen beispielhaften Betätigungselementen ist der teilweise Berührungsschutz erforderlich? | | |
|  | Leitungsschutzschalter | |
|  | Überstromauslöser | |
|  | Motorschutzschalter | |
|  | Steuerschalter | |
| **3** | Frage: Welcher Radius um das Betätigungselement gilt für die Handrückensicherheit? | | |
|  | 50 cm | |
|  | 100 mm | |
|  | 100 m | |
|  | 1 cm | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des Unterweisenden