|  |
| --- |
| **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