



Prüfprotokoll

Firmenlogo

PC_GP_3

Allgemeine Prüfung

Auftraggeber:	Auftragnehmer:	Auftrag Nr.:	Protokoll Nr.:
----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------

Anlage:	Gebäude:
----------------	-----------------

Netzspannung: 3/N/PE 230/400V / 50Hz	Netzsystem: <input type="checkbox"/> TN <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> IT
---	--

Prüfung nach: <input type="checkbox"/> DGUV Vorschrift 3 <input type="checkbox"/> BetrSichV <input type="checkbox"/> ArbStättV <input type="checkbox"/> DIN VDE 0100-600 <input type="checkbox"/> DIN VDE 0105-100/A1

Anlass: <input type="checkbox"/> Neuanlage <input type="checkbox"/> Instandsetzung <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung <input type="checkbox"/> Sonstiges Anlass

Besichtigung:	Ausw./Einst. v. Schutz- u. Überwachungs.-Eindr. <input type="checkbox"/>	Kennzeichnung	Gebäudesystemtechnik
Schutz geg. dir. Ber. <input type="checkbox"/>	Trenn- u. Schalteindr. <input type="checkbox"/>	Stromkreise <input type="checkbox"/>	Leitungsverlegung <input type="checkbox"/>
Leiter (Strombel., Sp.-fall) <input type="checkbox"/>	Ausw. Betr.mittel <input type="checkbox"/>	Sicherungen <input type="checkbox"/>	Leitungslängen <input type="checkbox"/>
Q-schnitt Schutz-, Erd.- Pot.- Ausgl.-Leitung. <input type="checkbox"/>	Kennz. N- und PE-Ltr. <input type="checkbox"/>	Schalter <input type="checkbox"/>	Zielbezeichnungen <input type="checkbox"/>
Dokumentation <input type="checkbox"/>	Klemmen Leiterverbind <input type="checkbox"/>	Klemmen Leiterverbind. <input type="checkbox"/>	Brandschottung <input type="checkbox"/>
Zugänglichkeit <input type="checkbox"/>	Ausw./Anord. SPD <input type="checkbox"/>	Warnhinweise <input type="checkbox"/>	
EMV Maßnahmen <input type="checkbox"/>	Ansch. Körper / Erdung <input type="checkbox"/>		

Bemerkungen:

Erprobung:	Funk.-Pr. der RCD/FI-Prüftast. <input type="checkbox"/>	Rechtsdrehf. d. Steckd. <input type="checkbox"/>	Drehricht. der Motoren <input type="checkbox"/>
Funk.-Prfg der el. Anlage <input type="checkbox"/>	Spannungspolarität <input type="checkbox"/>	Ableitstrommessung <input type="checkbox"/>	Überprüfung Spannungsfall <input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

Übergabebericht:

Anlagenteil/Raum																			
Stromkreis-Nr.																			
Leuchten																			
Steckdosen																			

Messung: Bed.: trocken feucht nass Bemerkungen:

Durchgängigkeit.	Durchg. Haupt- und zus. Pot.-Ausgl. = Ω	Erd.-wid. $R_E = \Omega$	
Schutzl. $R_{Lo} = \Omega$			

Str.kr.	Leitung		Überstromschutzorgan				PE	RCD (Fehlerstromschutzschalter)						R_{iso} [M Ω]			
	Anz. Leiter	A [mm ²]	Art	I_n [A]	Z_s [Ω]	Z_l [Ω]		R_{PE} [Ω]	Typ [z. B. A, B]	I_n [A]	U_B [V]	Auslösestrom AC		Auslösestrom DC		mit Verb.	ohne Verb.
Bez.					I_k [A]	I_k [A]			$I_{\Delta N}$ [mA]		I_{Δ} [mA]	t_A [ms]	I_{Δ} [mA]	t_A [ms]			

Verwendete Messgeräte inkl. Seriennummer	Kalibrierdatum:	Kalibrierdatum:
--	-----------------	-----------------

Nächster Prüftermin:	Prüfergeb. mängelfrei: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Prüfpl. im Stromvert. eingkl.: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	--	--

Unterschriften:

Die Anlage entspricht den anerkannten Regeln der Elektrotechnik	Gem. Übergabeb. el. Anlage übernommen
---	---------------------------------------

Prüfer	Verantwortlicher Unternehmer	Auftraggeber
Ort: Datum:	Ort: Datum:	Ort: Datum:

Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift
--------------	--------------	--------------

Ausgabe/Revision:	0	1	2	3		Seite:	1 von 2
Datum:	08.2015	09.2018	07.2019	12.2020		Gültig ab:	
Erstellt/geändert:	R.O.E. GmbH	R.O.E. GmbH	R.O.E. GmbH	R.O.E. GmbH			
Genehmigt:							

