|  |  |
| --- | --- |
| **Grunddaten** | |
| **Gebäude:** |  |
| **Anlage:** |  |
| **Inventar Nr.:** |  |
| **Prüfer:** | , |
| **Datum Prüfung:** |  |

| **Kontrollfrage** | **Ja** | **Nein** | **Entfällt** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prüfschritte** | | | |
| Stimmt die Feldkennzeichnung und Beschriftung mit dem Übersichtsplan überein? |  |  |  |
| Es sind keine erkennbaren äußeren Schäden an der Schaltanlage erkennbar? |  |  |  |
| Ist der aktuell angezeigte Isoliergasdruck in Ordnung? |  |  |  |
| Sind alle Bedienelemente an/ in der Nähe der Schaltanlage vorhanden und vollständig? |  |  |  |
| Ist die Beschriftung der einzelnen Schaltanlagenfelder in Ordnung? |  |  |  |
| Wird die Schaltanlage regelmäßig gereinigt/ gewartet?  Zuletzt durchgeführt am: |  |  |  |
| Werden die Einstellungen von Schutzschaltern, Schutzrelais und Betriebsmitteln regelmäßig überprüft?  Zuletzt durchgeführt am: |  |  |  |
| Sind die Prüf-, sowie vorhandene Messpunkte der Schaltanlage beschriftet und funktionieren einwandfrei? |  |  |  |
| Schließen die Schaltfeldtüren / andere vorhandene Türen in Fluchtrichtung? |  |  |  |
| Sind Anschlusspunkte für Erdungs- und Kurzschlussvorrichtungen richtig dimensioniert und in Ordnung? |  |  |  |
| Ist der aktuell angezeigte Isoliergasdruck in Ordnung? |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Bemerkungen:** |

     ,       /       /

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Datum / Unterschrift (Prüfer) |  |