

Elektrofachkraft für festgelegte Tätigkeiten

**Zusätzliche Prüfprotokolle
für die fachpraktischen Übungen**

www.epv-verlag.de

Übergabebericht & Prüfprotokoll Nr. **Auftrag Nr.**

Auftraggeber (Kunde)	Auftragnehmer (Elektroinstallationsbetrieb)
--	---

Anlage:

VNB (EVU):	Netzspannung (V):	Schaltungsunterlagen übergeben <input type="checkbox"/>
Netz: <input type="checkbox"/> TN-System <input type="checkbox"/> TT-System <input type="checkbox"/> IT-System		
Zähler-Nr.:	Zählerstand:	Übergabebericht & Prüfprotokoll übergeben <input type="checkbox"/>

Raum / Anlagenteil		Wohnzimmer	Küche	Kinderzimmer	Bad	Schlafzimmer	Toilette	Treppe	Flur	Büro	Keller	Garage	Werkstatt	Laden	Lager		
Elektroinstallation	Leuchten-Auslass																
	Leuchten																
	Ausschalter																
	Wechselschalter																
	Serienschalter																
	Stromstoßschalter																
	Dimmer																
	Taster																
	Steckosen 1-fach																
	Steckdosen -fach																
Geräte	Heißgerät																
	Warmwasserbereiter																
	Elektroherd																
Elektr. Maschinen	Verteiler																
	Stromkreisnummer																

Gemäß Übergabebericht elektrische Anlage funktionsfähig übernommen

Auftraggeber:
Ort: Datum:

Unterschrift

Auftraggeber (Kunde):		Auftragnehmer:				
Prüfung nach: UVV <input type="checkbox"/>		DGUV 3 <input type="checkbox"/>		DIN VDE 0701, DIN VDE 0702 <input type="checkbox"/>		
Elektrisches Gerät						
Typ: _____	Bemessungsspannung: _____ V	cos φ: _____				
Hersteller: _____	Bemessungsstrom: _____ A	Schutzklasse: _____				
Fabrik-Nr.: _____	Bemessungsleistung: _____ W	_____				
Inventar-Nr.: _____	Frequenz: _____ Hz	_____				
Sichtprüfung		Prüfdatum:		Prüfdatum:		
		i.O.	n.i.O.		i.O.	n.i.O.
Gehäuse						
Anschlussleitungen, -stecker						
Zugentlastungsvorrichtung						
Leitungsführung/Biegeschutz						
Bemessung der zugänglichen Sicherungen						
Zustand/Befestigung der Schutzabdeckung						
Kühlluftöffnungen						
Lesbarkeit von Sicherheitsvorschriften						
Sicherungshalter						
Funktionsfähigkeit von Sicherheitseinrichtungen						
		nicht er- kennbar	er- kennbar		nicht er- kennbar	er- kennbar
Mechanische Gefährdung						
Unzulässige Eingriffe und Änderungen						
Anzeichen von Überlastung und unsachgem. Gebrauch						
Sicherheitsbeeinträchtigende Verschmutzung und Korrosion						
		vor- handen	nicht vor- handen		vor- handen	nicht vor- handen
Erforderliche Luftfilter						
Kennzeichnung der Anwendungskategorie						
Messung	Messwert	i.O.	n.i.O.	Messwert	i.O.	n.i.O.
Schutzleiterwiderstand	..... Ω			.....Ω		
Isolationswiderstand	.....MΩ			.....MΩ		
Schutzleiterstrom	..... mA			..... mA		
Berührungsstrom	..... mA			..... mA		
Ersatzableitstrom	..... mA			..... mA		
Hinweise für den Auftraggeber/Betreiber				Bemerkungen:		
Bei der Überprüfung wurden keine Mängel festgestellt. <input type="checkbox"/>						
Mängel wurden durch Reparatur beseitigt. <input type="checkbox"/>						
Auf festgestellte Mängel hingewiesen. <input type="checkbox"/>						
Das elektrische Gerät darf nicht weiter verwendet werden. <input type="checkbox"/>						
Prüfplakette angebracht		.....		.....
Nächster Termin		.....		.....
Prüfer		.....		.....
Verwendete Messgeräte		Typ: .....		.....
		Fabrikat: .....		.....

Prüfung der elektrischen Ausrüstung von Maschinen nach DIN EN 60204-1 (VDE 0113 Teil 1)							
Nr. Blatt von Seite 1			Kunden-Nr.				
Auftraggeber:		Auftrag Nr.		Auftragnehmer:			
Bezeichnung bzw. Beschreibung der Maschine/Anlage							
Besichtigen							
	i.O.	n.i.O.		i.O.	n.i.O.		
Schutz gegen direktes Berühren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ausreichende Sicherheitseinrichtungen, wie z.B. NOT-AUS-Einrichtung, Lichtschranken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Dimensionierung und Ausführung von Schutzleitersystem/Potentialausgleich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ausreichender Schutz gegen Überspannung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Dimensionierung der Leiterquerschnitte und Überstromeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ausreichender Schutz gegen Unterspannung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Einstellung der Überwachungseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kennzeichnung der Geräte und Betriebsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Bezeichnung der Klemmen, Anschlüsse, Leiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Typenschild mit erforderlichen Angaben vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Dokumentation der Ausrüstung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prüfung des Schutzleitersystems und Potentialausgleichs							
Prüf-Nr.	gemessener Spannungsfall [V]	zulässiger Spannungsfall [V]	Prüfstrom [A]	Prüfdauer [s]	i.O.	n.i.O.	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prüfung der Isolationswiderstände							
Prüf-Nr.	Prüfspannung [V]	gemessener R_{ISO} [M Ω]	zulässiger R_{ISO} [M Ω]	Prüfstrom [A]	Prüfdauer [s]	i.O.	n.i.O.
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prüfung der elektrischen Ausrüstung von Maschinen nach DIN EN 60204-1 (VDE 0113 Teil 1)	
--	--

Nr.	Blatt von	Seite 2	Kunden-Nr.
----------	-----------------------	---------	-----------------

Spannungsprüfungen (Hochspannungsprüfungen)

Prüf-Nr.	Nennprüfspannung [kV]	Prüfspannung [V]	Prüfstrom [A]	Prüfdauer [s]	i.O.	n.i.O.
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prüfung der Fehlerstromschutzeinrichtung (RCD)

Prüf-Nr.	I _N / Art [A]	I _{ΔN} [mA]	I _{mess} (≤ I _{ΔN})	Ausl. Zeit [ms]	U _L ≤ V U _{mess} V	R _A [Ω]	i.O.	n.i.O.
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Funktionsprüfung	i.O.	n.i.O.		i.O.	n.i.O.
Spannungsprüfung an der Einspeisung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Funktion der Sicherheitseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drehfeldprüfung an der Einspeisung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Drehrichtung der Motoren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktionsprüfung RCD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktion der NOT-AUS-Einrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Prüfung folgender Funktionen war nicht möglich (Begründung):

Prüferergebnis:

<input type="checkbox"/> Bei der Prüfung wurden keine Mängel festgestellt.	<input type="checkbox"/> Die Mängel sind sofort zu beseitigen.
<input type="checkbox"/> Bei der Prüfung wurden Mängel festgestellt, siehe Anlage(n)	<input type="checkbox"/> Die Mängel sind schnellstens zu beseitigen.
<input type="checkbox"/> Unfall- bzw. Lebensgefahr	
<input type="checkbox"/> Brandgefahr	

Nächster Prüftermin:

<p>Auftraggeber: Das Prüfergebnis habe ich zur Kenntnis genommen. Über die möglichen Gefahren bei vorhandenen Mängeln wurde ich unterrichtet, sowie darüber, dass die Maschine erst nach Beseitigung der Mängel den Vorschriften/Bestimmungen entspricht.</p> <p>Ort Datum Unterschrift</p>	<p>Auftragnehmer (verantwortlicher Prüfer): Die Prüfung wurde nach den gesetzlichen Vorschriften, den DIN VDE-Bestimmungen sowie den anderen, für die Maschine zutreffenden Normen und anerkannten Regeln der Technik durchgeführt.</p> <p>Ort Datum Unterschrift</p>
--	--