

Elektrofachkraft für festgelegte Tätigkeiten

**Zusätzliche Prüfprotokolle
für die fachpraktischen Übungen**

ISBN 978-3-936318-43-2

EPV Elektronik-Praktiker-Verlagsges. mbH
Duderstadt

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 | Anzahl der Betriebsmittel | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Leuchten-Auslass | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Leuchten | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Ausschalter | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Wechselschalter | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Serienschalter | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Stromstoßschalter | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Dimmer | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Taster | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Steckdosen 1-fach | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Steckdosen -fach | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geräte | Heißgerät | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Warmwasserbereiter | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Elektroherd | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elektr. Maschinen | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verteiler | Verteiler | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Stromkreisnummer | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--|----------------------|-----------------------|
| Gemäß Übergabebericht elektrische Anlage funktionsfähig übernommen | Auftraggeber: | |
| | Ort: | Datum: |
| | | _____ Unterschrift |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------|---|--|---|----------------------------|-----------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------|--|--|-----------|--------------------------|--------------------|
| Prüfprotokoll-Nr. | Auftrags-Nr. | Gebäude-Nr. | Grund der Prüfung | Verwendete Messgeräte nach DIN VDE 0413 Fabrikat: _____ Typ: _____ | | | | | | | | | | |
| Prüfung durchgeführt nach: <input type="checkbox"/> UVV "Elektrische Anlagen und Betriebsmittel" (BGV A3) <input type="checkbox"/> DIN VDE 100 T. 600 <input type="checkbox"/> DIN V VDE 0829 / EN 50 090 | | | <input type="checkbox"/> Neuanlage <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Instandsetzung <input type="checkbox"/> Wiederholung | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | | | | | | | | | | |
| Besichtigung: <input type="checkbox"/> Richtige Auswahl der Betriebsmittel <input type="checkbox"/> Schäden an Betriebsmitteln <input type="checkbox"/> Schutz gegen direktes Berühren <input type="checkbox"/> Sicherheitseinrichtungen <input type="checkbox"/> Brandschottung <input type="checkbox"/> Wärmeerzeugende Betriebsmittel <input type="checkbox"/> Zielbezeichnung der Leitungen im Verteiler <input type="checkbox"/> Leitungsverlegung <input type="checkbox"/> Kleinspannung mit sicherer Trennung <input type="checkbox"/> Schutztrennung <input type="checkbox"/> Schutzisolierung <input type="checkbox"/> Haupterdungsschiene <input type="checkbox"/> Zusätzlicher (örtlicher) Potentialausgleich <input type="checkbox"/> Anordnung der Busgeräte im Stromkreisverteiler <input type="checkbox"/> Busleitungen / Aktoren | | | Erprobung: <input type="checkbox"/> Funktion der Schutz- und Überwachungseinrichtungen <input type="checkbox"/> Rechtsdrehfeld der Drehstromsteckdosen <input type="checkbox"/> Funktion der Starkstromanlage <input type="checkbox"/> Drehrichtung der Motoren <input type="checkbox"/> Funktion der Installationsbusanlage EIB Messung: Erdungswiderstand R_E _____ Ω Durchg. Schutzleiter (R_{PE}) / Pot.-ausgleich (R_{PA}) _____ / _____ Ω Standisolation R_{ST} _____ Ω Durchg. / Polarität der Busleitungen <input type="checkbox"/> Isolationswiderstand der Busleitungen <input type="checkbox"/> _____ $M\Omega$ U_{Netz} _____ / _____ V f_N _____ Hz | | | | | | | | | | | |
| Nr. | Ort / Anlageteil | Leitung / Kabel | | | Überstromschutzeinrichtung | | | | | RCD-Schutzeinrichtung | | | | |
| Stromkreis-Nr. | Verteiler-Nr. | Art | Leiteranzahl | Querschnitt [mm ²] | Art / Charakter. | I_N [A] | Z_S [Ω] I_K [A] | R_I [Ω] I_K [A] | R_{ISO} [M Ω] | I_N / Art [A] | $I_{\Delta N}$ [mA] I_{Δ} [mA] | t_A [s] | U_L [V] ≤ 50 V | R_A [Ω] |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Prüfergebnis: | | <input type="checkbox"/> Prüfplakette im Stromkreisverteiler eingeklebt | | | | | | | | Nächster Prüfungstermin: | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mängelfrei | | <input type="checkbox"/> Die elektrische Anlage entspricht den anerkannten Regeln der Elektrotechnik. <input type="checkbox"/> Die elektrische Anlage ist bis zum ordnungsgemäß instand zu setzen. | | | | | | | | | | | | |
| Unterschriften: | | <input type="checkbox"/> Die elektrische Anlage entspricht den anerkannten Regeln der Elektrotechnik. <input type="checkbox"/> Die elektrische Anlage ist bis zum ordnungsgemäß instand zu setzen. | | | | | | | | | | | | |
| Prüfer: Ort:..... Datum:..... _____ Unterschrift | | | | | | | | | | Auftragnehmer (Verantwortlicher Unternehmer): Ort:..... Datum:..... _____ Unterschrift | | | | |

| | | | | | | |
|--|-----------------|-------------------------------------|--|---------------------|---|------------------------------|
| Auftraggeber (Kunde): | | Auftragnehmer: | | | | |
| Prüfung nach: | | UVV <input type="checkbox"/> | BGV A3 <input type="checkbox"/> | | DIN VDE 0701-0702 <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):

- Prüfergebnis:**
- Bei der Prüfung wurden **keine** Mängel festgestellt.
 - Bei der Prüfung wurden Mängel festgestellt, siehe Anlage(n)
 - Unfall- bzw. Lebensgefahr** Die Mängel sind **sofort** zu beseitigen.
 - Brandgefahr** Die Mängel sind **schnellstens** zu beseitigen.

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> |
|--|--|