

Prüfprotokoll für die Wiederholungsprüfung ortsveränderlicher elektrischer Geräte



Blatt Nr. 1

Auftrags-Nr.

Berichts-Nr. **0001-000**

Auftraggeber (Kunde) Mustermann GmbH Musterstrasse 1 10000 Musterstadt	Elektroinstallationsbetrieb (Auftragnehmer) SBE Landsbergerstr. 8a 86932 Pürgen																																																																																				
Prüfung nach UVV: VDE 0702																																																																																					
Elektrisches Gerät <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:33%;">Typ</td> <td style="width:33%;">Compaq</td> <td style="width:33%;">Nennspannung</td> <td style="width:33%;">cos φ</td> <td style="width:33%;">0,0</td> </tr> <tr> <td>Hersteller</td> <td>HP</td> <td>Nennstrom</td> <td>Schutzklasse</td> <td>SK I</td> </tr> <tr> <td>Fabr.-Nr.</td> <td>—</td> <td>Nennleistung</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Inventar Nr.</td> <td>0001</td> <td>Frequenz</td> <td>50 Hz</td> <td></td> </tr> </table>		Typ	Compaq	Nennspannung	cos φ	0,0	Hersteller	HP	Nennstrom	Schutzklasse	SK I	Fabr.-Nr.	—	Nennleistung			Inventar Nr.	0001	Frequenz	50 Hz																																																																	
Typ	Compaq	Nennspannung	cos φ	0,0																																																																																	
Hersteller	HP	Nennstrom	Schutzklasse	SK I																																																																																	
Fabr.-Nr.	—	Nennleistung																																																																																			
Inventar Nr.	0001	Frequenz	50 Hz																																																																																		
Sichtprüfung	Prüfdatum 27.05.2010	Prüfdatum	Prüfdatum																																																																																		
Gehäuse Anschlussleitungen, -stecker Zugentlastungsvorrichtung Leitungsführung / Biegeschutz Bemessung der zugänglichen Sicherungen Zustand / Befestigung der Schutzabdeckung Kühlluftöffnungen Lesbarkeit von Sicherheitsvorschriften Sicherungshalter Funktionsfähigkeit von Sicherungseinrichtungen	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <th style="width:50%;">in Ordnung</th> <th style="width:50%;">nicht in Ord.</th> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	in Ordnung	nicht in Ord.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <th style="width:50%;">in Ordnung</th> <th style="width:50%;">nicht in Ord.</th> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	in Ordnung	nicht in Ord.	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <th style="width:50%;">in Ordnung</th> <th style="width:50%;">nicht in Ord.</th> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	in Ordnung	nicht in Ord.	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Ordnung	nicht in Ord.																																																																																				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input checked="" 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"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
in Ordnung	nicht in Ord.																																																																																				
<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"/>																																																																																				
<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"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
in Ordnung	nicht in Ord.																																																																																				
<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"/>																																																																																				
<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"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
Mechanische Gefährdung Unzulässige Eingriffe und Änderungen Anzeichen von Überlastung und unsachgemäßem Gebrauch Sicherheitsbeeinträchtigende Verschmutzung und Korrosion	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <th style="width:50%;">nicht erkennb.</th> <th style="width:50%;">erkennbar</th> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	nicht erkennb.	erkennbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <th style="width:50%;">nicht erkennb.</th> <th style="width:50%;">erkennbar</th> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	nicht erkennb.	erkennbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <th style="width:50%;">nicht erkennb.</th> <th style="width:50%;">erkennbar</th> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	nicht erkennb.	erkennbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
nicht erkennb.	erkennbar																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
nicht erkennb.	erkennbar																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
nicht erkennb.	erkennbar																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
Erforderliche Luftfilter Kennzeichnung der Anwendungskategorie	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <th style="width:50%;">vorhanden</th> <th style="width:50%;">nicht vorh.</th> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	vorhanden	nicht vorh.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <th style="width:50%;">vorhanden</th> <th style="width:50%;">nicht vorh.</th> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	vorhanden	nicht vorh.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <th style="width:50%;">vorhanden</th> <th style="width:50%;">nicht vorh.</th> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	vorhanden	nicht vorh.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
vorhanden	nicht vorh.																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
vorhanden	nicht vorh.																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
vorhanden	nicht vorh.																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
Messung	Messwert	i.O.	n.i.O.	Messwert	i.O.	n.i.O.	Messwert	i.O.	n.i.O.																																																																												
Schutzleiterwiderstand	0,237 Ohm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
Isolationswiderstand	---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
Ersatzableitstrom	---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
Schutzleiterstrom	---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
Berührungsstrom	0,001 mA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
Hinweise für den Auftraggeber / Betreiber	Bei der Überprüfung wurden keine Mängel festgestellt			Mängel wurden durch Reparatur beseitigt			Auf festgestellte Mängel hingewiesen			Das elektrische Gerät darf nicht weiter betrieben werden																																																																											
Prüfplakette angebracht	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>																																																																														
Nächster Prüftermin	27.05.2012			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>																																																																														
Prüfer	M			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>																																																																														
Verwendete Messgeräte	Typ:	SECUTEST			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>																																																																													
	Fabrikat:	GOSSEN METRAWATT			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>																																																																													
Bemerkungen																																																																																					