


<b>Prüf- und Messprotokoll</b>	<b>DGUV Vorschrift 3</b>	<b>Verteilungen</b>
Nr. _____	Blatt _____ von _____	<b>S.B.E P+S Schmiedecke GmbH &amp; Co.KG</b>  Otto- Lilienthal- Str. 4 86929 Penzing
Auftraggeber:	Prüfer:	

Netz: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ Hz     
 Erstprüfung      
 Wiederholungsprüfung      
 DIN VDE 0105

Netzsysteme:     
 TN- C      
 TN- S      
 TN- C- S      
 TT      
 IT

<b>Besichtigung</b>		i.O.	n.i.O.			i.O.	n.i.O.			i.O.	n.i.O.
0.1	Auswahl der Betriebsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.8	Kennzeichnung der Stromkreise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.5	Verschmutzung und Korrosion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.2	Brandschottungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.9	Kennzeichnung N und PE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.6	Abdeckungen, Türen und Schottungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.3	Kabel, Leitungen und Stromschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.0	PE sternförmig verdrahtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.7	Zugänglichkeit der Betriebsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.4	richtige Schutzklasse / Schutzart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1	Trenn und Schaltgeräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.8	Dokumentation und Schaltpläne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.5	richtige Querschnitte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2	Schutz gegen direktes Berühren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.9	Warnhinweise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.6	Abschaltung des Verteilers möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.3	Funktion der Anlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.0	Rechtsdrehfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.7	Abschaltung einzelner Stromkreise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.4	Funktion der Sicherheitseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.1	Durchgängigkeit des Schutzleiters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Messen**

Umgebungstemperatur: \_\_\_\_\_ °C   
 Trocken    
 Feucht    
 Erdungswiderstand: R<sub>E</sub> = \_\_\_\_\_ Ω   
 Schutzleiter I<sub>PE</sub> = \_\_\_\_\_ mA

Sicherung / Stromkreis		Typ H07 Leitung/ Querschnitt	Überstrom- schutzorgan		Schleifenwiderstand, Kurzschlussstrom		Iso-Widerst. R <sub>ISO</sub> = M Ω		Fehlerstromschutzschalter RCD			Berührungssp annung	Schutz- leiter- widerstand	
			Typ	I <sub>n</sub> [A]	Z <sub>S</sub> [mΩ]	I <sub>k</sub> [A]	ohne mit Verbr.	1 2	I <sub>n</sub> [A]	I <sub>ΔN</sub> [mA]	Auslöse- zeit t <sub>A</sub> (ms)			I <sub>mess</sub> [mA]
Nr	Bezeichnung	Leitung												
		x mm <sup>2</sup>							1 2					
		x mm <sup>2</sup>							1 2					
		x mm <sup>2</sup>							1 2					
		x mm <sup>2</sup>							1 2					
		x mm <sup>2</sup>							1 2					
		x mm <sup>2</sup>							1 2					
		x mm <sup>2</sup>							1 2					
		x mm <sup>2</sup>							1 2					

**verwendete Messgeräte:**

Messungen :  MTech von Gossen Metrawatt  
 Differenzstromzange von Fluke  
 Thermographie :  Kamera 875 - 1i von Testo

<b>Prüfergebnis</b>	keine Mängel <input type="checkbox"/>	keine Prüfplakette <input type="checkbox"/>	Nächster Prüftermin:
	Mängel festgestellt <input type="checkbox"/>	keine Prüfplakette <input type="checkbox"/>	Monat: _____ Jahr: _____

**Mängel und Bemerkungen:** siehe Folgeblätter

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

<b>Prüfer/ -in:</b>			<b>Auftraggeber:</b>		
Ort _____	Datum _____	Unterschrift _____	Ort _____	Datum _____	Unterschrift _____