

<b>Prüf- und Messprotokoll</b>		<b>DGUV Vorschrift 3</b>		<b>Maschinen</b>	
Nr. _____		Blatt _____ von _____		Auftragnehmer: S.B.E P+S Schmiedecke GmbH & Co. KG Otto- Lilienthal- Str. 4 86929 Penzing	
Auftraggeber: _____		Kunden-Nr. _____			
		Prüfer: _____			
Netz: _____ / _____ V _____ Hz                      Erstprüfung <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung <input type="checkbox"/> DIN VDE 0113 <input type="checkbox"/>					
Netzsysteme:                      TN- C <input type="checkbox"/> TN- S <input type="checkbox"/> TN- C - S <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/>					



Besichtigung	i.O.	n.i.O.	Besichtigung	i.O.	n.i.O.	Besichtigung	i.O.	n.i.O.
0.1 Auswahl der Betriebsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1 Anzahl der Not- Austaster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.1 richtige Querschnitte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.2 richtiger Standort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2 Funktion der Sicherheitseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.2 Kennzeichnung N und PE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.3 geschulte und eigewiesene Bediener	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.3 Steuerschrank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.3 PE sternförmig verdrahtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.4 Warnhinweise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.4 ausreichender Platz für Klemmleisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.4 Durchgängigkeit des Schutzleiters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.5 Abdeckungen, Türen und Gehäuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.5 Verschmutzung und Korrosion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.5 Kennzeichnung Steuer /Laststromkreis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.6 Sicherheitstüren/ Hauben u. Schutzvisiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.6 Zuleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.6 Rechtsdrehfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.7 Funktion der Anlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.7 PG- Verschraubung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.7 mehrfache Klemmenbelegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.8 Abschaltung der Maschine möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.8 Zugänglichkeit der Betriebsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.8 lose Klemmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.9 Funktion Unterspannungsauslöser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.9 Dokumentation / Konformitätserklärung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.9 optische Beschädigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.0 RCD- Schalter vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.0 Schutz gegen direktes Berühren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.0 Hydraulikschläuche	<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		Spannungsfall		Fehlerstromschutzschalter RCD			Berührungsspannung		Schutz- leiterwiderstand
Nr	Bezeichnung	Leitung	Typ	I <sub>n</sub> [A]	Z <sub>S</sub> [mΩ]	I <sub>k</sub> [A]	Δ U kleiner 3%	I <sub>n</sub> [A]	I <sub>ΔN</sub> [mA]	Auslöse-zeit t <sub>A</sub> (ms)	I mess [mA]	U <sub>L</sub> < 50 V AC <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/>	R <sub>PE low</sub> (Ω)		
1a		x mm <sup>2</sup>					%								
2a		x mm <sup>2</sup>					%								

R LOW Punkt zu Punkt kleiner 1,0 Ohm				R LOW Punkt zu Punkt kleiner 1,0 Ohm			
1 b			Ω	4 b			Ω
2 b			Ω	5 b			Ω
3 b			Ω	6 b			Ω

**verwendete Messgeräte:**

MTech von Gossen Metrawatt  
 Differenzstromzange von Fluke

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

**Mängel und Bemerkungen:**      siehe Folgeblätter

Prüfer/ -in: _____			Auftraggeber: _____		
Ort _____	Datum _____	Unterschrift _____	Ort _____	Datum _____	Unterschrift _____

