

AUFTRAGGEBER: _____ OBJEKT / ANSCHRIFT: _____ PRÜFdatum: _____
PRÜFER (ELEKTROFACHKRAFT): _____ MESSGERÄT (TYP / NR.): _____ KALIBRIERT BIS: _____

1 · PRÜFANLASS

- ☐ Wiederholungsprüfung ☐ Erstprüfung / Neugerät ☐ Nach Instandsetzung / Änderung

2 · SICHTPRÜFUNG (JE GERÄT IN SPALTE „SICHT“ BESTÄTIGEN)

- ☐ Gehäuse / Abdeckungen unbeschädigt ☐ Anschlussleitung ohne Schäden ☐ Stecker / Kupplung in Ordnung
☐ Zugentlastung wirksam ☐ Kennzeichnung / Typschild lesbar ☐ Keine unzulässige Verschmutzung

3 · MESSWERTE

NR.	GERÄT / ANLAGE	INVENTAR-NR.	SK	R _{PE} (Ω)	R _{ISO} (MΩ)	I _{ABL} (mA)	SICHT	FUNKTION	ERGEBNIS OK
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

Grenzwerte (Richtwerte nach DIN VDE 0701-0702): Schutzleiterwiderstand $R_{PE} \leq 0,3 \Omega$ (bis 5 m Leitung, + 0,1 Ω je weitere 7,5 m) · Isolationswiderstand $R_{ISO} \geq 1 M\Omega$ (SK I) / $\geq 2 M\Omega$ (SK II) · Ersatzableitstrom $\leq 3,5$ mA. Maßgeblich sind Norm und Herstellerangaben.

4 · MÄNGEL / BEMERKUNGEN**5 · GESAMTERGEBNIS & NÄCHSTER PRÜFTERMIN**

- ☐ Keine Mängel festgestellt ☐ Mängel — Nachprüfung nötig NÄCHSTE PRÜFUNG: _____

Datum, Unterschrift Prüfer (Elektrofachkraft)

Datum, Unterschrift Auftraggeber / Betreiber