

# Dokumentation der Prüfung instandgesetzter elektrischer Geräte

Auftragnehmer (prüfender Betrieb)

Auftraggeber

Ort

Straße

Nr.

Gerät übernommen durch:

Auftrag vom

Auftrag Nr.

Art		Typ / Bezeichnung		Hersteller	
$U_N$	V,	AC/DC - DS/WS <sup>1)</sup>	$P_N$	kW	
CE-Zeichen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		VDE-Zeichen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		GS-Zeichen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Zustand bei Übernahme		Schutzklasse		Schutzart IP	
Angaben des Kunden zum Fehler / Schaden					
Instandsetzung/Prüfung nach: DIN VDE 0700 Teile 1 und , DIN VDE 0750, <sup>1)</sup> DIN VDE 0701 Teile 1 und , DIN VDE 0751 , DIN VDE <sup>1)</sup>					

**Befund**

Art/Umfang der Instandsetzung

Originalzustand verändert?  ja  nein wie?

Ersetzte Teile

Bemerkung

Mechanische Schutzvorrichtungen <input type="checkbox"/>	Abdeckungen, Gehäuse <input type="checkbox"/>	Belüftung, Fiter <input type="checkbox"/>
Leitung, Einführung, Stecker <input type="checkbox"/>	Einbauteile <input type="checkbox"/>	Aufschriften <input type="checkbox"/>
Zugentlastung, Biegeschutz <input type="checkbox"/>	Verschleißteile <input type="checkbox"/>	Anschlußstellen <input type="checkbox"/>
Schalter, Regler, Taster <input type="checkbox"/>	Schutzeinrichtungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Insgesamt <sup>3)</sup></b> <input type="checkbox"/>

**Schutzleiterwiderstand** \_\_\_\_\_  $\Omega$   $U_p =$  \_\_\_\_\_ A,  $U_p =$  \_\_\_\_\_ V

**Isolationswiderstand** \_\_\_\_\_  $M\Omega$   $U_p =$  \_\_\_\_\_ V

**Hochspannungsprüfung**, kein Überschlag/Durchschlag   $U_p =$  \_\_\_\_\_ kV, \_\_\_\_\_ s

**Schutzleiterstrom** / Erdableitstrom Verfahren \_\_\_\_\_ <sup>2)</sup> \_\_\_\_\_ mA

**Berührungsstrom** / Gehäuseableitstrom Verfahren \_\_\_\_\_ <sup>2)</sup> \_\_\_\_\_ mA

/ Geräteableitstrom Verfahren \_\_\_\_\_ <sup>2)</sup> \_\_\_\_\_ mA

/ Patientenableitstrom Verfahren \_\_\_\_\_ <sup>2)</sup> \_\_\_\_\_ mA

**Insgesamt <sup>3)</sup>**

**Betriebsstrom:** \_\_\_\_\_ A

**Funktion:** Leerlauf/Last  **Funktion:** Steuerung

Beschaltung (EMV)  Steckdosenausgang  Temperaturregler \_\_\_\_\_ °C

**Kleinspannungsausgang:** \_\_\_\_\_ V (SELV/PELV)  $R_{iso}$ : \_\_\_\_\_  $M\Omega$  Eingang: \_\_\_\_\_  $M\Omega$

**Insgesamt <sup>3)</sup>**

1. Typ \_\_\_\_\_ Inv. Nr. \_\_\_\_\_ 2. Typ \_\_\_\_\_ Inv. Nr. \_\_\_\_\_

Die Instandsetzung wurde ordnungsgemäß <sup>1)</sup>  , konnte nicht <sup>1)</sup>  vorgenommen (werden), das Gerät ist funktionsfähig <sup>1)</sup>  nicht funktionsfähig <sup>1)</sup>  und bei bestimmungsgemäßem Gebrauch für seinen Benutzer sicher <sup>1)</sup>  nicht sicher <sup>1)</sup>  . Eine Prüfmarke/Zustandskennzeichnung wurde <sup>1)</sup>  wurde nicht angebracht <sup>1)</sup>  , nächste Prüfung am \_\_\_\_\_

Bemerkung/Empfehlung <sup>1)</sup>

Verantwortlicher Prüfer (Elektrofachkraft)		Auftraggeber (Prüfprotokoll erhalten)	
Ort/Datum	Unterschrift	Ort/Datum	Unterschrift

<sup>1)</sup> ankreuzen/streichen/ergänzen      <sup>2)</sup> angeben: dir direkte, Diff Differenzstrom, Er Ersatz-Ableitstrom-Messung      <sup>3)</sup> Prüfergebnis angeben; positive Prüfung  negative Prüfung