|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objekt der Untersuchung:** | **num** | | | **i. O.** | **n.i.O.** |
|  | | | | | |
| Herstellerangaben | vorhanden | | |  |  |
|  | | | | | |
| Gesamtzustand | sauber | | |  |  |
| keine Löcher | | |  |  |
| Nähte nicht offen | | |  |  |
|  | | | | | |
| Material Handinnenfläche | Nicht abgeschabt | | |  |  |
|  | | | | | |
| Innenfutter | Nicht herausziehbar | | |  |  |
|  | | | | | |
| Gummizug (falls vorhanden) | Stramm genug | | |  |  |
|  | | | | | |
| Reflexstreifen (falls vorhanden) | Naht fest | | |  |  |
| Ausreichende Reflexwirkung | | |  |  |
|  | | | | | |
| Karabiner (falls vorhanden) | vollständig | | |  |  |
| funktionsfähig | | |  |  |
|  | | | | | |
| Klett am Stulpen (falls vorhanden) | Naht fest | | |  |  |
| Klett funktionsfähig | | |  |  |
|  | | | | | |
| Kennzeichnung | vorhanden | | |  |  |
|  | | | | | |
| Bemerkungen: | | | | | |
|  | | | | | |
| Prüfer***: lastname, firstname*** | | Datum: | Unterschrift: | | |

**Prüfliste für Feuerwehr - Schutzhandschuhe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Protokoll - Nr.:** | **year** |