

Das Labor BGV A3  
Prüfprotokoll zur Prüfung ortsveränderlicher elektrischer Geräte

**Gerätedaten**

Hersteller:   
Typ:   
Serien-Nr.:   
Ident-Nr.:

Nennspannung:  V  
Nennstrom:  A  
Nennleistung:  W  
Frequenz:  Hz  
Schutzklasse: I ☐ II ☐ III ☐  
Schutzart: IP

**Art der Prüfung**

☐ Neugerät ☐ Änderung ☐ Erstprüfung ☐ Wiederholungsprüfung

**Sichtprüfung**

	OK	Fehler		OK	Fehler.		OK	Fehler
Anschlussleitung/-stecker Zugentlastung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Keine sicherheitsrelevante Verschmutzung/ Korrosion/Alterung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzeichen von Überlast/unsachgemäßem Gebrauch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Messungen**

	Grenzwert	Messwert	OK	Fehlerhaft	Bemerkung
Schutzleiterwiderstand	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Isolationswiderstand	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> MΩ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Schutzleiterstrom	<input type="text"/> mA	<input type="text"/> mA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Berührungsstrom	<input type="text"/> mA	<input type="text"/> mA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**Funktionsprüfung**

☐ In Ordnung ☐ Fehlerhaft

**Verwendete Messgeräte**

**Prüfergebnis**

Mängel festgestellt ☐ ja ☐ nein Prüfung bestanden ☐ ja ☐ nein Nächste Prüfung: Monat:  Jahr:

**Prüfer**

Name   
Unterschrift , den