

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