|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objekt der Untersuchung:** | **Schnittschutzhelm number** | | | **i. O.** | **n.i.O.** |
|  | | | | | |
| Herstellungsdatum | Helm | helmdate | |  |  |
| Visier | visierdate | |  |  |
|  | | | | | |
| Helmschale | verschmutzt | | |  |  |
| nicht beschädigt | | |  |  |
|  | | | | | |
| Innenausstattung | Befestigung der Innenausstattung am Helm | | |  |  |
| Schweißband sauber und nicht versprödet | | |  |  |
|  | | | | | |
| Gehörschutz | vorhanden | | |  |  |
| nicht beschädigt | | |  |  |
| Raster i. O. | | |  |  |
|  | | | | | |
| Visier | funktionsfähig | | |  |  |
| gute Durchsicht | | |  |  |
|  | | | | | |
| Bemerkungen: | | | | | |
|  | | | | | |
| Prüfer***: lastname, firstname*** | Datum: | | Unterschrift: | | |

**Prüfliste für Feuerwehr – Schnittschutzkleidung (Helm + Visier)**

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