|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objekt der Untersuchung:** | **Schnittschutzhose number** | | **i. O.** | **n.i.O.** |
|  | | | | |
| Herstellungsjahr | cyear | |  |  |
|  | | | | |
| Herstellungsangaben | vorhanden, vollständig, verfügbar | |  |  |
|  | | | | |
| Kennzeichnung | vorhanden, Pflegehinweise | |  |  |
|  | | | | |
| Kleidungsstück insgesamt | sauber | |  |  |
| frei von Löchern | |  |  |
| Nähte intakt | |  |  |
|  | | | | |
| Futter mit Schnittschutzeinlagen | vorhanden | |  |  |
| Nähte intakt | |  |  |
|  | | | | |
| Schnittschutzeinlage (rund umlaufend) | unbeschädigt | |  |  |
|  | | | | |
| Reißverschlüsse | leichtgängig | |  |  |
| intakt | |  |  |
|  | | | | |
| Knöpfe (falls vorhanden) | fest und vollzählig | |  |  |
|  | | | | |
| Knopflöcher | nicht ausgerissen | |  |  |
|  | | | | |
| Aufhänger | intakt | |  |  |
|  | | | | |
| Hosenträger (falls vorhanden) | unversehrt | |  |  |
| funktionsfähig | |  |  |
|  | | | | |
| Taschen | Überdeckungen ausreichend | |  |  |
| Klettverschlüsse funktionsfähig | |  |  |
|  | | | | |
| Bemerkungen: | | | | |
|  | | | | |
| Prüfer***: lastname, firstname*** | Datum: | Unterschrift: | | |

**Prüfliste für Feuerwehr – Schnittschutzkleidung (Hose)**

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