



<b>Mess + Prüfprotokoll Nr.</b>				<b>Auftrag Nr.</b>				Seite von			
Schlusskontrolle Neuanlage		Abnahmekontrolle Erweiterung		Periodische Kontrolle Änderung		Inst.-Anzeige Nr. vom Bestehende Installationen					
<b>Auftraggeber / Adresse</b> Eigentümer    Verwaltung    Stromkunde				<b>Auftragnehmer / Adresse</b> Elektro-Installateur    Kontrollorgan							
Ort der Installation:				Gebäude Objekt:							
Anlage und Kontrollperiode(n):				Stockwerk:							
Stromkunde od. Zähler-Nr.:				Bemerkungen:							
Installationsbeschreibung / Kontrollumfang:											
Anlage/ Verteilung											
Verbraucher/ Gruppen											
<b>Sichtprüfung:</b>											
<input type="checkbox"/> Richtige Auswahl und Anordnung der Betriebsmittel (Raumart) <input type="checkbox"/> Schutz gegen direktes Berühren <input type="checkbox"/> Beachtung vom Hersteller mitgelieferte technische Unterlagen <input type="checkbox"/> Abschalt- und Trennvorrichtungen <input type="checkbox"/> Sicherheits-Einrichtungen / Anlage- und Revisionsschalter <input type="checkbox"/> Vorhandensein von Brandabschottung <input type="checkbox"/> Leitungsverlegung (Bemessung / Anordnung / Kennzeichnung) <input type="checkbox"/> Kennzeichnung der Stromkreise, Überstromunterbrecher etc. <input type="checkbox"/> Zugänglichkeit der Betriebsmittel					<input type="checkbox"/> Schutz-System: <input type="checkbox"/> TN-S <input type="checkbox"/> TN-C <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Hauptpotentialausgleich <input type="checkbox"/> Erder - <input type="checkbox"/> Fundament <input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Zusätzlicher (örtlicher) Potentialausgleich <input type="checkbox"/> Anordnung der Busgeräte im Verteiler (Abstände) <input type="checkbox"/> Busleitungen / Aktoren gemäss höchster Spannung <input type="checkbox"/> Auswahl und Einstellung von Schutz- Überw.- Einrichtungen <input type="checkbox"/> Vorhandensein von Schaltplänen, Warn-, Verbotsscheina, Legende etc.						
<b>Funktionsprüfung und Messung:</b>											
<input type="checkbox"/> Leitfähigkeit des Schutzleiters, Potentialausgleich <input type="checkbox"/> Automatische Abschaltung im Fehlerfall <input type="checkbox"/> Rechtsdrehfeld der Drehstromsteckdosen Gemessene Netzspannung (V): _____					<input type="checkbox"/> Funktion Fehlerstromschutzschalter <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ Bemerkungen:						
<b>Verwendete Meßgeräte nach IEC 1010</b>					<b>Prüfung durchgeführt nach</b>						
Fabrikat		Typ			<input type="checkbox"/> NIV <input type="checkbox"/> NIN SN 1000 <input type="checkbox"/> EN 60439 <input type="checkbox"/> EN 60204 <input type="checkbox"/> EN 50160 <input type="checkbox"/> Werkvorschrift <input type="checkbox"/> Blitzschutz						
<b>Stromkreis</b>	<b>Ort / Anlageteil Schaltg. Kombination</b>	<b>Leitung/Kabel</b>		<b>Überstrom- schutzein- richtungen</b>		<b>Messungen</b>			<b>Fehlerstromschutz- Einrichtung</b>		
Nr.	Bezeichnung	Art Typ	Leiteranzahl/ Querschnitt [mm <sup>2</sup> ]	Art Charakt.	I <sub>N</sub> [A]	I <sub>K</sub> max. [A] L-PE	I <sub>K</sub> min. [A] L-PE	R <sub>ISO</sub> [MΩ]	I <sub>N</sub> /Art [A]	I <sub>dN</sub> [mA]	Auslöse- zeit [ms]
Schaltgerätkombination SK		<input type="checkbox"/> SK-Identifikation nach EN 60 439 <input type="checkbox"/> Herstellererklärung mit Stückprüfung <input type="checkbox"/> SK in die Schlusskontrolle der Inst. miteinbezogen				<input type="checkbox"/> Anlagedokumentation übergeben <input type="checkbox"/> Schema <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ Prüfergebnis: <input type="checkbox"/> Mängelfrei					
Datum:		Elektro-Kontrolleur:				Verantwortlicher Unternehmer:					

