**Prüfprotokoll für ortsveränderliche elektrische Betriebsmittel
(DGUV Vorschrift 3)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Auftraggeber:** | **Auftragnehmer:** |
| **Beschreibung des Gerätes:** |  **Hersteller:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Typenbezeichnung:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Geräte-Nr.:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Geräte: | **mit** berührbaren und leitfähigen Teilen und **Schutzleiter** (ehem. SK I) | **mit** berührbaren leitfähigen Teilen und **ohne** Schutzleiter (ehem. SK II) | **ohne** berührbaren leitfähigen Teilen und **ohne** Schutzleiter (ehem. SK II) | Geräte mit Schutz-kleinspannung (ehem. SK III) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Anlass der Prüfung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Regelmäßige Prüfung |  | Neuanschaffung |  | Austausch |  | Fehlersuche |  |

**Prüfungsergebnis**

1. **Besichtigung**

 \*zutreffendes markieren Bemerkung

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gehäuse | OK\* |  | Fehler\* |  |  |
| Sonstige mech. Teile | OK\* |  | Fehler\* |  |  |
| Anschlussleitung und Anschlüsse einschl. Steckvorrichtung | OK\* |  | Fehler\* |  |  |

1. **Messung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Schutzleiterwiderstand in ΩLeitung bewegen und Messwerte beobachten | Isolationswiderstand in MΩPrüfling **ein**schalten!!! | Ersatzableitstrom in mAPrüfling **ein**schalten!!! | Berührungs-strom in mA |
| Sollwert | Max.: 0,3Ω | Mind.: 2 MΩ | Max.: 0,5 mA | Max.:0,5mA |
| Istwert |  |  |  |  |

1. **Ergebnis**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ja | nein |  |
| Funktion fehlerfrei (Begründung wenn nein): |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Aufschriften vorhanden |  |  |  |
| Sicherheitsprüfung fehlerfrei |  |  |  |
| Prüfling fehlerfrei |  |  | Gerät darf **nicht** weiter verwendet werden! |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Verwendetes Messgerät:** | **Fabrikat:** | **Typ:** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ort / Datum | Unterschrift der Elektrofachkraft |