



Mess- + Prüfprotokoll Nr.			Nummer / Jahr /			Seite von						
Auftraggeber <input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Verwaltung <input type="checkbox"/> Stromkunde Name 1 Name 2 Strasse, Nr. PLZ / Ort			Auftragnehmer <input type="checkbox"/> Elektro-Installateur <input type="checkbox"/> Kontrollorgan Name 1 Name 2 Strasse, Nr. PLZ / Ort									
Ort der Installation: Strasse, Nr PLZ, Ort			Gebäudeart: Objekt Nr. Inst.-Anzeige Nr. / vom:									
Anlage: Stockwerk/Lage/Raum-Nr.:			Stromkunde: oder Zähler Nr.: Anlage Nr.:									
Durchgeführt Kontrolle <input type="checkbox"/> Schlusskontrolle SK <input type="checkbox"/> Abnahmekontrolle AK <input type="checkbox"/> Periodische Kontrolle PK <input type="checkbox"/>		Kontrollperiode <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 5 Jahre <input type="checkbox"/> 10 Jahre <input type="checkbox"/> 20 Jahre		Ausgeführte Installation / Kontrollumfang: <input type="checkbox"/> Neuanlage <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Änderung / Umbau								
Anlage/Anlageteil Verbraucher/Endstromkreis								
.....								
.....								
.....								
Sichtprüfung: <input type="checkbox"/> Richtige Auswahl und Anordnung der Betriebsmittel (Raumart) <input type="checkbox"/> Schutz-System: <input type="checkbox"/> TN-S <input type="checkbox"/> TN-C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Basisschutz (Schutz gegen direktes Berühren) <input type="checkbox"/> Schutzpotenzialausgleich <input type="checkbox"/> Beachtung vom Hersteller mitgelieferte technische Unterlagen <input type="checkbox"/> Erder <input type="checkbox"/> Fundament <input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Abschalt- und Trennvorrichtungen <input type="checkbox"/> Zusätzlicher (örtlicher) Schutzpotenzialausgleich <input type="checkbox"/> Sicherheits-Einrichtungen / Anlage- und Revisionsschalter <input type="checkbox"/> Anordnung der Busgeräte im Verteiler (Abstände) <input type="checkbox"/> Vorhandensein von Brandabschottung <input type="checkbox"/> Busleitungen / Aktoren gemäss höchster Spannung <input type="checkbox"/> Leitungsverlegung (Bemessung / Anordnung / Kennzeichnung) <input type="checkbox"/> Auswahl und Einstellung von Schutz- Überw.- Einrichtungen <input type="checkbox"/> Kennzeichnung der Stromkreise, Überstromunterbrecher etc. <input type="checkbox"/> Vorhandensein von Schaltplänen, Warn-, Verbotsschildern <input type="checkbox"/> Zugänglichkeit der Betriebsmittel <input type="checkbox"/> Schemata, Legende etc. <input type="checkbox"/>												
Funktionsprüfung und Messung: <input type="checkbox"/> Leitfähigkeit des Schutzleiters, Potenzialausgleich <input type="checkbox"/> Funktion Fehlerstromschutzschalter <input type="checkbox"/> Automatische Abschaltung im Fehlerfall <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rechtsdrehfeld der Drehstromsteckdosen <input type="checkbox"/> Gemessene Netzspannung (V) Bemerkungen:												
Verwendete Messgeräte nach IEC 61010 (Fabrikat und Typ) - - -						Prüfung durchgeführt nach <input type="checkbox"/> NIV <input type="checkbox"/> NIN (SN 1000) Jahr 20 <input type="checkbox"/> EN 60439 <input type="checkbox"/> EN 60204 <input type="checkbox"/> EN 50160 <input type="checkbox"/> Werkvorschrift <input type="checkbox"/> Blitzschutz						
Stromkreis	Ort / Anlageteil Schaltg. Kombination	Leitung/Kabel		Überstromschutz-einrichtungen		Messungen				Fehlerstromschutz-einrichtung		
		Art Typ	Leiteranzahl/ Querschnitt [mm ²]	Art Charakt.	I _N [A]	I _K Anfang [A] L – PE	I _K Ende [A] L – PE	R _{ISO} [MΩ] I _{Leck} [mA]	Leitfähigkeit des Schutzleiters [Ω]	I _N /Art [A]	I _{GN} [mA]	Auslösezeit [ms]
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Schaltgerätkombination SK <input type="checkbox"/> Asbestfrei <input type="checkbox"/> SK-Identifikation nach EN 60 439 <input type="checkbox"/> Asbesthaltig <input type="checkbox"/> Herstellererklärung mit Stückprüfung <input type="checkbox"/> SK in die Schlusskontrolle der Inst. Mit einbezogen			Dokumentation: <input type="checkbox"/> Anlagedokumentation übergeben <input type="checkbox"/> Schema <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
Prüfresultat: <input type="checkbox"/> Mängel behoben <input type="checkbox"/> Keine Mängel festgestellt Kontrolldatum:		Datum:		Elektro-Kontrollleur			Verantwortlicher Unternehmer:					