##V100##V101##VT1##L(A123,A124,A125,A126)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mess- + Prüfprotokoll Nr.** .......... | | | | | | | **Nummer / Jahr** ................... /............. | | | | | | | | | | Seite ......von ........ | | | | |
| Auftraggeber  Eigentümer  Verwaltung  Stromkunde **#@(1)**  Name 1 ........................................................  #@(2) Name 2 ........................................................  #@(3) Strasse, Nr. ........................................................  #@(4) PLZ / Ort ........................................................ | | | | | | | Auftragnehmer  Elektro-Installateur  Kontrollorgan#@(0) @# **#@(1)**  Name 1 .........................................................................@#  #@(2) Name 2 .........................................................................@#  #@(3) Strasse**,** Nr. .........................................................................@#  #@(4) PLZ / Ort .........................................................................**@#** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ort der Installation:**........................................................... Gebäudeart: .............................................................................................  Strasse, Nr ....................................................................... Objekt Nr. .............................................................................................  PLZ, Ort ...................................................................... Inst.-Anzeige Nr. / vom: ................................................................................ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Anlage:** ......................................................................Stromkunde: ..............................................................................................  Stockwerk/Lage/Raum-Nr.: . ................................................ oder Zähler Nr.: .......................................... Anlage Nr.: ...................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Durchgefühert Kontrolle**  **Kontrollperiode** **Ausgeführte Installation / Kontrollumfang:**  Schlusskontrolle SK  1 Jahr  Neuanlage  Erweiterung  Änderung / Umbau  Abnahmekontrolle AK  5 Jahre .......................................................................................................................  Periodische Kontrolle PK  10 Jahre .......................................................................................................................  .................................  20 Jahre .......................................................................................................................  ............................................................................................. ....................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anlage/Anlageteil  **Verbraucher/Endstromkreis** | | | | .................................... | | | | .................................... | | | | | | .................................... | | | | | .................................... | | |
| .........................................................  .........................................................  .........................................................  .........................................................  ......................................................... | | | | .................................... .................................... .................................... ....................................  .................................... .................................... .................................... ....................................  .................................... .................................... .................................... ....................................  .................................... .................................... .................................... ....................................  .................................... .................................... .................................... .................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sichtprüfung:**  Richtige Auswahl und Anordnung der Betriebsmittel (Raumart)  Basisschutz ( Schutz gegen direktes Berühren)  Beachtung vom Hersteller mitgelieferte technische Unterlagen  Abschalt- und Trennvorrichtungen  Sicherheits-Einrichtungen / Anlage- und Revisionsschalter  Vorhandensein von Brandabschottung  Leitungsverlegung (Bemessung / Anordnung / Kennzeichnung )  Kennzeichnung der Stromkreise, Überstromunterbrecher etc.  Zugänglichkeit der Betriebsmittel  .................................................................................................... | | | | | | | | | | Schutz-System:  TN-S  TN-C  ............................  Schutzpotenzialausgleich  Erder  Fundament  Wasser  ..........................  Zusätzlicher (örtlicher) Schutzpotenzialausgleich  Anordnung der Busgeräte im Verteiler (Abstände)  Busleitungen / Aktoren gemäss höchster Spannung  Auswahl und Einstellung von Schutz- Überw.- Einrichtungen  Vorhandensein von Schaltplänen, Warn-, Verbotszeichen  Schemata, Legende etc.  ................................................................................................ | | | | | | | | | | | |
| **Funktionsprüfung und Messung:**  Leitfähigkeit des Schutzleiters, Potenzialausgleich  Automatische Abschaltung im Fehlerfall  Rechtsdrehfeld der Drehstromsteckdosen  Gemessene Netzspannung (V) ........................................................ | | | | | | | | | | Funktion Fehlerstromschutzschalter  ................................................................................................  .................................................................................................  Bemerkungen: .............................................................................. | | | | | | | | | | | |
| Verwendete Messgeräte nach IEC 61010 (Fabrikat und Typ) ............................................................................................................  ............................................................................................................  ............................................................................................................ | | | | | | | | | | Prüfung durchgeführt nach NIV  NIN (SN 1000) Jahr 20 **. .**  EN 60439  EN 60204  EN 50160  Werkvorschrift  Blitzschutz | | | | | | | | | | | |
| ***Strom-kreis*** | ***Ort / Anlageteil***  ***Schaltg. Kombination*** | | ***Leitung/Kabel*** | | | ***Überstrom-***  ***schutzein-***  ***richtungen*** | | | | | ***Messungen*** | | | | |  | | ***Fehlerstromschutz -einrichtung*** | | | |
| Nr. | Bezeichnung | | Art  Typ | | Leiteranzahl/  Querschnitt  [mm2] | Art  Charakt. | | | IN  [A] | | IK Anfang  [A]  L – PE | | IK Ende  [A]  L – PE | | RISO [M  ILeck [mA | Leitfähig-keit des Schutzlei-ters[] | | IN /Art  [A] | | IdN  [mA] | Auslöse-  zeit  [ms] |
| #@(126,3) @#  #@(125,3) @# | #@(!501,20) @#  #@(124,3) @# | | #@(!502,5) @# | | #@(!504,5) @# | #@(!505,5) @# | | | #@(!506,5) @# | | #@(109,5) @#  #@(110,5) @# | |  | | #@(112,5) @#  #@(113,5) @# |  | | #@(!507,5) @##@(101,5) @#  #@(117,5) @# | | #@(102,5) @#  #@(103,5) @# | #@(104,5) @# |
| #@(126,3) @#  #@(125,3) @# | #@(!501,20) @#  #@(124,3) @# | | #@(!502,5) @# | | #@(!504,5) @# | #@(!505,5) @# | | | #@(!506,5) @# | | #@(109,5) @#  #@(110,5) @# | |  | | #@(112,5) @#  #@(113,5) @# |  | | #@(!507,5) @##@(101,5) @#  #@(117,5) @# | | #@(102,5) @#  #@(103,5) @# | #@(104,5) @# |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |
| **Schaltgerätkombination SK**  Asbestfrei | | SK-Identifikation nach EN 60 439  Herstellererklärung mit Stückprüfung  SK in die Schlusskontrolle der Inst.  Mit einbezogen | | | | | | | | | | **Dokumentation:**  Anlagedokumentation übergeben  Schema  ..........................  ..................... | | | | | | | | | |
| Asbesthaltig | |
| **Prüfergebnis:**  Mängel behoben  Keine Mängel festgestellt  Kontrolldatum: .......................... | | Datum: Elektro-Kontrolleur: Verantwortlicher Unternehmer:  ..................... ....................................................... ................................................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

##C