


# Prüfprotokoll Werkzeugheizung

Blatt von

<b>Auftraggeber:</b>		<b>Auftragnehmer (prüfender Betrieb):</b>
<b>Prüfobjekt:</b>		 <b>Manfred Stadler</b> <b>Elektrotechnik</b> Kirchseeoner Weg 74 85614 Eglharting Tel.: 0176 - 96 36 79 34    Mobil: 0173 - 95 82 137 E-Mail: vde-pruefung@stadler.de Internet: <a href="http://www.stadler.de">http://www.stadler.de</a>
<b>Anlagenteil:</b>		
<b>Eigentümer:</b>		

**Prüfung nach:**    DIN VDE 0100 Teil 610     DIN VDE 0105     UVV     \_\_\_\_\_

Grund der Überprüfung:    Rohinstallation     Fertigmontage     Nachrüstung     Wiederholungsprüfung     \_\_\_\_\_

Beginn der Prüfung:	Beauftragter des Auftraggebers	Prüfer:
Ende der Prüfung:		

<b>Besichtigung:</b>	Keine Vertauschung PE/PEN-L <input type="checkbox"/>	Bemerkung:
Auswahl der Betriebsmittel entspricht Umgebungsbedingungen <input type="checkbox"/>	Abdeckungen montiert <input type="checkbox"/>	
Leitungsverlegung <input type="checkbox"/>	Schutz gegen direktes Berühren <input type="checkbox"/>	
Leiterkennzeichnung <input type="checkbox"/>	Zuordnung der Schutzeinrichtung <input type="checkbox"/>	
Keine Vertauschung PE-N <input type="checkbox"/>	Wirksamkeit der Steckvorrichtung <input type="checkbox"/>	
	_____ <input type="checkbox"/>	

<b>Erprobung:</b>	Funktion der Anlage <input type="checkbox"/>	Bemerkung:
FI Schutzschalter <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	
Funktion der Schutzeinrichtung <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	

**Messung:**    Bemerkung: R<sub>iso</sub>: 1 = nach Wareneingang, 2 = nach Einbau, 3 = nach erstem Aufheizen.

Stromkreis		Leitung/Kabel		Überstromschutz		Stromaufnahme		Messwerte				
Nr.	Zielbezeichnung	Typ	Anzahl Quers. (qmm)	Art Char.	I <sub>n</sub> (A)	I <sub>n</sub> (A)	I Meß. (A)	R (Ω)	Serien-Nummer	R <sub>iso</sub> (MΩ) 1	R <sub>iso</sub> (MΩ) 2	R <sub>iso</sub> (MΩ) 3
		Glasfaser-Nickellitze	X									
			X									
			X									
			X									
			X									
			X									

Verwendete Messgeräte nach DIN VDE 0413	Fabrikat: GOSEN Typ: GO-MAT 0100	Fabrikat: Typ:	Fabrikat: Typ:
---	-------------------------------------	-------------------	-------------------

## Temperatur Test:

Temperatur-Zone	Heiz-Zone	Heiz-, Pause-Zeit	(Min)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

<b>Prüfergebnis:</b>	Keine Mängel festgestellt <input type="checkbox"/>	Bemerkung:
	Mängel festgestellt <input type="checkbox"/>	

<b>Unterschriften:</b> Die elektrische Anlage entspricht den anerkannten Regeln der Elektrotechnik	Gemäß Übergabebericht elektrische Anlage übernommen
<b>Prüfer</b>	<b>Auftraggeber</b>
_____ Datum	_____ Datum
Ort _____	Ort _____
Unterschrift _____	Unterschrift _____
<b>Verantwortlicher Unternehmer</b>	
_____ Datum	
Ort _____	
Unterschrift _____	