

# Prüfung elektrischer Anlagen

## Prüfprotokoll<sup>①</sup>



**Nr.** Blatt ..... von ..... Kunden Nr.:

Auftraggeber<sup>②</sup>: Auftrag Nr.: Auftragnehmer<sup>③</sup>:

Blank space for details of the order and contractor.

Anlage:

**Prüfung<sup>④</sup> nach:** DIN VDE 0100 Teil 610  DIN VDE 0105  BGV  ..... / .....

Neuanlage  Erweiterung  Änderung  Instandsetzung  Wiederholungsprüfung  E-CHECK

Beginn der Prüfung: Beauftragter des Auftraggebers: Prüfer<sup>⑤</sup>:

Ende der Prüfung:

Netz ..... / ..... V Netzform: TN-C  TN-S  TN-C-S  TT  IT

EVU/VNB

Besichtigen	i.O.	n.i.O.		i.O.	n.i.O.		i.O.	n.i.O.
Auswahl der Betriebsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kennzeichnung Stromkreis, Betriebsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zugänglichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trenn- und Schaltgeräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kennzeichnung N- und PE-Leiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hauptpotentialausgleich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandabschottungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leiterverbindungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zus. örtl. Potentialausgleich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebäudesystemtechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schutz und Überwachungseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dokumentation <sup>⑥</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kabel, Leitungen, Stromschienen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schutz gegen direktes Berühren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Ergänzungsblätter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erproben	i.O.	n.i.O.		i.O.	n.i.O.		i.O.	n.i.O.
Funktionsprüfung der Anlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Funktion der Schutz-, Sicherheits- und Überwachungseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rechtsdrehfeld der Drehstromsteckdose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FI-Schutzschalter (RCD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Drehrichtung der Motoren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gebäudesystemtechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Messen** Stromkreisverteiler Nr.:

Nr.	Stromkreis Zielbezeichnung	Leitung/Kabel		Überstrom-Schutzeinrichtung			R <sub>iso</sub> (MΩ)	Fehlerstrom-Schutzeinrichtung (RCD)				Fehlercode siehe auch ⑦	
		Typ	Leiter Anzahl Quers. (mm <sup>2</sup> )	Art Charakteristik	I <sub>n</sub> (A)	Z <sub>s</sub> (Ω) <input type="checkbox"/> I <sub>k</sub> (A) <input type="checkbox"/>	ohne <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> Verbraucher	I <sub>n</sub> /Art (A)	I <sub>Δn</sub> (mA)	I <sub>mess</sub> (mA) (≤ I <sub>Δn</sub> )	Ausl.-Zeit t <sub>A</sub> (ms)		U <sub>L</sub> ≤ ..... V U <sub>mess</sub> (V)
	Hauptleitung		x										
			x										
			x										
			x										
			x										
			x										
			x										
			x										
			x										
			x										

**Durchgängigkeit Potentialausgleich** (≤ 1 Ω nachgewiesen) Erdungswiderstand: R<sub>E</sub> ..... Ω

Fundamenterder <input type="checkbox"/>	Hauptwasserleitung <input type="checkbox"/>	Heizungsanlage <input type="checkbox"/>	EDV-Anlage <input type="checkbox"/>	Antennenanlage/BK <input type="checkbox"/>
Potentialausgleichschiene <input type="checkbox"/>	Hauptschutzleiter <input type="checkbox"/>	Klimaanlage <input type="checkbox"/>	Telefonanlage <input type="checkbox"/>	Gebäudekonstruktion <input type="checkbox"/>
Wasserswischenzähler <input type="checkbox"/>	Gasinnenleitung <input type="checkbox"/>	Aufzugsanlage <input type="checkbox"/>	Blitzschutzanlage <input type="checkbox"/>	

Verwendete Messgeräte nach DIN VDE  
 Fabrikat: Typ: Fabrikat: Typ: Fabrikat: Typ:

**Prüfergebnis:** keine Mängel festgestellt  Mängel festgestellt   
 Prüf-Plakette angebracht: ja  nein  Nächster Prüftermin:

**Auftraggeber<sup>②</sup>:** Gemäß Übergabebericht elektrische Anlage vollständig übernommen   
 Zustandsbericht erhalten   
**Prüfer<sup>⑤</sup>:** Die elektrische Anlage entspricht den anerkannten Regeln der Elektrotechnik   
 Die elektrische Anlage entspricht nicht den anerkannten Regeln der Elektrotechnik

Ort Datum Unterschrift Ort Datum Unterschrift