

Prüfung elektrischer Anlagen

Prüfprotokoll¹⁾ Nr.: 0003



Kunden-Nr.: 0001		Blatt 1 von 3		Auftrag-Nr.:		
Auftraggeber (Anlagenbetreiber): Krausestraße 9 39218 Schönebeck			Auftragnehmer: Elektroservice Felke Ahornweg 5A 39167 Niedermodeleben Mail: Elektroservice@boerde.de			
Anlage: Wohnung 1. OG						
Prüfung ²⁾ nach: DIN VDE 0100-600 Neuanlage <input checked="" type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/>		DIN VDE 0105-100 Wiederholungsprüfung <input type="checkbox"/> Instandsetzung <input type="checkbox"/>				
E-CHECK <input type="checkbox"/>		DGVV Vorschrift 3 <input checked="" type="checkbox"/>		BetrSichV <input type="checkbox"/>		
Beginn der Prüfung: 17.07.2022			Uhrzeit:			
Ende der Prüfung:			Uhrzeit:			
Netz 400 / 230 V Hz		Netzsystem: TN-C <input type="checkbox"/> TN-S <input type="checkbox"/> TN-C-S <input checked="" type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/>				
Netzbetreiber:						
Besichtigen		i.O.	n.i.O.		i.O.	n.i.O.
Auswahl der Betriebsmittel		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schutz-, Sicherheits- und Überwachungseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trenn- und Schaltgeräte		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Basisschutz (Schutz gegen direktes Berühren)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandabschottungen		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zugänglichkeit (HAK/Verteiler)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebäudesystemtechnik		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schutzpotentialausgleich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kabel, Leitungen, Stromschienen		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zus. Schutzpotentialausgleich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kennzeichnung Stromkreis, Betriebsmittel		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Funktionspotentialausgleich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kennzeichnung N- und PE-Leiter		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dokumentation ³⁾ siehe Ergänzungsblätter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leiterverbindungen		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Erproben						
Funktionsprüfung der Anlage		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rechtsdrehfeld (Drehstromsteckdosen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RCD (FI-Schutzschalter)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Überprüfung Spannungsfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktion der Schutz-, Sicherheits-, und Überwachungseinrichtungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gebäudesystemtechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spannungspolarität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spannungsfall nachgewiesen ⁴⁾ _____ %				Erdungswiderstand: R _T 57 _____		
Durchgängigkeit Potentialausgleichsystem⁵⁾ (≤ 1 Ω nachgewiesen)						
Fundamenterder <input type="checkbox"/>	Hauptwasserleitung <input type="checkbox"/>	Klimaanlage <input type="checkbox"/>	Blitzschutzanlage <input type="checkbox"/>			
Ringerder <input type="checkbox"/>	Hauptschutzleiter <input checked="" type="checkbox"/>	Aufzugsanlage <input type="checkbox"/>	Antennenanlage/BK <input type="checkbox"/>			
Haupterdungsschiene <input checked="" type="checkbox"/>	Gasinnenleitung <input type="checkbox"/>	EDV-Anlage <input type="checkbox"/>	Gebäudekonstruktion <input type="checkbox"/>			
Wasserzweischenzähler <input type="checkbox"/>	Heizungsanlage <input type="checkbox"/>	Telefonanlage <input type="checkbox"/>				
Verwendete Messgeräte nach VDE 0413		Herst./Typ: Gossen Profitest kalibriert bis: 11.2023	Herst./Typ: kalibriert bis: _____.20__	Herst./Typ: kalibriert bis: _____.20__		
Messen Stromkreisverteiler Nr.: (siehe Folgeseite/n)						
Prüfergebnis:		keine Mängel festgestellt <input checked="" type="checkbox"/>	Prüf-Plakette Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nächster Prüftermin: 17.07.2026		
		Mängel festgestellt <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>			
		(siehe separater Mängelbericht)				
Schönebeck / 17.07.2022		Prüfer: Felke		Elektroservice Felke Ahornweg 5a 39167 Niedermodeleben Mail: elektroservice@boerde.de Handy: 0172 / 6571955		
Ort/Datum		Unterschrift				

Prüfung elektrischer Anlagen
 Prüfprotokoll (Folgeblatt 1) Nr. 0003

Nr.	Zielbezeichnung	Leitung/Kabel		Durchgängigkeit Schutzleiter (Ω)	R _{iso}		Fehlerstrom-Schutzeinrichtung (RCD)						Überstrom-Schutzeinrichtung				Fehlercode siehe auch ⑦
		Typ	Leiter Anzahl Quers. (mm ²)		U _{mess} bei R _{iso} (V)	R _{iso} (MΩ)	Typ Ausl. Charakteristik	I _n (A)	I _{Δn} (mA)	U _L ≤ U _B (V)	Ausl.- Zeit t _A (ms)	I _{ΔA} ≤ I _{ΔN} (mA)	Charakteristik	I _r (A)	Z _e (Ω) □ I _B (A) × L-PE L-N	Z _i (Ω) □ I _k (A) × L-N	
1	Std. Wohnzimmer	NYM	3 X 2,5	0,1	>500	A	63	30	186	20,4	B	16	>460	797			
2	Std. Küche / Arbeitspl	NYM	3 X 2,5	0,1	>500	A	63	30	177	19,3	B	16	>460	756			
3	Std. Bad	NYM	3 X 2,5	0,1	>500	A	63	30	165	20,5	B	16	>460	719			
4	Std. Bad / WM	NYM	3 X 2,5	0,1	>500	A	63	30	186	19,9	B	16	>460	862			
5	Reserve		X														
6	Reserve		X														
7+8+9	Dose E-Herd	NYM	5 X 2,5	0,2	>500	A	63	30	184	20,5	B	16	A460	642			
9 - 12	FI	NYM	5 X 10	0,1	>500						NH00	35	1270	1240			
13	Std. Kinderzimmer	NYM	3 X 2,5	0,1	>500	A	63	30	189	20	B	16	>460	374			
14	Std Küche Links	NYM	3 X 2,5	0,1	>500	A	63	30	179	20	B	16	>460	772			
15	Reserve		X														
16	Geschirrspüler	NYM	3 X 2,5	0,1	>500	A	63	30	165	20,4	B	16	>460	734			
32	Bel. Küche/Bad	NYM	3 X 1,5	0,3	>500	A	25	30	26	21,5	B	10	>460	357			
33	Std. Schlafzimmer	NYM	3 X 2,5	0,1	>500	A	25	30	26	21,1	B	16	>460	514			
34	Bel. WZ/SZ/FLKZ	NYM	3 X 1,5	0,3	>500	A	25	30	26	21,1	B	16	226	308			
35+36	FI		X	0,1	>500	A	25	30					1800	1910			
31	Std + Bel. Keller	NYM	3 X 2,5	0,2	>500	A	25	30	26	21,7	B	16	335	444			
			X						elektroservice Feike Ahornweg 5a								

Flu



Nr.	Stromkreis Zielbezeichnung	Leitung/Kabel		Durch- gängigkeit Schutzlei- ter	U _{Ness} bei R _{bo} (V)	Verbraucher angeschlossen		Isolationsmessung										
		Typ	Leiter Anzahl Quers. (mm ²)			ja	nein	Detailmessung zur Isolationsmessung, R _{bo}										
								N-PE (MΩ)	L1-PE (MΩ)	L1-N (MΩ)	L2-PE (MΩ)	L2-N (MΩ)	L3-PE (MΩ)	L3-N (MΩ)	L1-L2 (MΩ)	L1-L3 (MΩ)	L2-L3 (MΩ)	
1	Std. Wohnzimmer	NYM	3 X 2,5	0,1			X											
2	Std. Küche / Arbeitspl	NYM	3 X 2,5	0,1			X											
3	Std. Bad	NYM	3 X 2,5	0,1			X											
4	Std. Bad / WM	NYM	3 X 2,5	0,1			X											
5	Reserve		X															
6	Reserve		X															
7+8+9	Dose E-Herd	NYM	5 X 2,5	0,2			X											
9 - 12	FI	NYM	5 X 10	0,1			X											
13	Std. Kinderzimmer	NYM	3 X 2,5	0,1			X											
14	Std. Küche Links	NYM	3 X 2,5	0,1			X											
15	Reserve		X															
16	Geschirrspüler	NYM	3 X 2,5	0,1			X											
32	Bel. Küche/Bad	NYM	3 X 1,5	0,3			X											
33	Std. Schlafzimmer	NYM	3 X 2,5	0,1			X											
34	Bel. WZ/SZ/FJKZ	NYM	3 X 1,5	0,3			X											
35+36	FI		X	0,1			X											
31	Std + Bel. Keller	NYM	3 X 2,5	0,2			X											

Elektroservice Feitic
 Ahornweg 6a
 39167 Niederndodeleben
 Mail: elektroservice@boerde.de
 Handy: 0172 / 6571955

TEH