|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Feuerwehr:  |       |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prüfkarteiblatt: |  Stromerzeuger (ÖBFV RL ET01) | Blatt Nr.:  |  |
| Hersteller: |  | Lagerungsort:  |  | Lfd. Nr.:  |  |
| Lieferant: |  | Herstellungsjahr:  |  | Inv. Nr.:  |  |
| Prüfverfahren: jährliche Sicht- und Funktionsprüfung |  |  |
|  | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung |
| **Prüfdatum:** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sichtprüfung** |
|  | Allgemeinzustand des Geräts in Ordnung  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Lüftungsgitter und Kühlrippen frei von Verunreinigungen |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Generator mit dem Tragerahmen fest verbunden |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Leitungsschutzschalter (probeweise Betätigung), Steckdosen, Mess- und Anzeigeinstrumente augenscheinlich in Ordnung |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Treibstofftank voll (Treibstoff max. 3 Monate alt) und Ölkontrolle |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Motor und Treibstoffleitungen dicht |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zubehör vorhanden und in Ordnung |  |  |  |  |  |  |  |
| **Funktionsprüfung** |
|  | Reversierstarter und/oder el.Starter in Ordnung |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Augenscheinliche Untersuchung der Anzeigen während des Lastanlaufes |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Polwendeschalter in Ordnung |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Schutzleiterprüfeinrichtung funktioniert; Prüflampe, Prüfkabel und Prüfspitze in Ordnung |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Schutzleiterprüfung am Gerät durchgeführt und Schutzleiter in Ordnung |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Notstoppeinrichtung in Ordnung |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Lastprüflauf (ca. 1 Stunde) durchgeführt |  |  |  |  |  |  |  |
| **Service** |
|  | Ölwechsel durchgeführt |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Schmierstellen abgeschmiert |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Luftfilter gereinigt, getauscht |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Generatorwartung (nach ca. 2000 Betriebsstunden) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Überprüfung durch Fachkundigen (Elektriker, ...) |  |  |  |  |  |  |  |
| **Befund:** |  |  |  |  |  |  |  |
| Name Geräteprüfer: |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Geräteprüfer: |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Feuerwehrkommandant: |  |  |  |  |  |  |  |