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



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prüfkarteiblatt: | | | Tragkraftspritze / Schmutzwasserpumpe | | | | | | | | | Blatt Nr.: | |  |
| Hersteller: | |  | | Lagerungsort: | |  | | | Lfd. Nr.: |  | | | | |
| Lieferant: | |  | | Herstellungsjahr: | |  | | | Inv. Nr.: |  | | | | |
| Prüfverfahren: jährliche Sicht- und Funktionsprüfung | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | Prüfung | Prüfung | | Prüfung | Prüfung | Prüfung | | Prüfung | | Prüfung | |
| **Prüfdatum:** | | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
| **Sichtprüfung** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Keine Mängel feststellbar | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
| **Funktionsprüfung (Nassbetrieb)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Motor springt leicht an (Revesierstarteinrichtung überprüfen) | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Kupplung in Ordnung | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | ca. 30 Minuten Betrieb | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Trockensaugprobe in Ordnung (Entleerung zu; Unterdruck auf ca. 0.8 bar; abstellen, Druck darf innerhalb von 1 Minute max. um 0,1 bar absinken) | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Entleeren, Trockensaugen | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Ölstandkontrolle, Treibstoff auffüllen (Treibstoffalter) | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Motorölwechsel durchgeführt | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Öl der Entlüftungseinrichtung getauscht | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Schmierstellen abgeschmiert | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Weitere Prüfmöglichkeiten (nach Bedarf)** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wasser bei einer Saughöhe von ca. 7,5 m in einer Minute im Pumpenraum (Druckmanometer) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Druckprobe max. 5 bar; kein Wasseraustritt |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Provisorische Leistungsprüfung |  |  |  |  |  |  |  |
| **Befund:** | |  |  |  |  |  |  |  |
| Name Geräteprüfer: | |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Geräteprüfer: | |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Feuerwehrkommandant: | |  |  |  |  |  |  |  |