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



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prüfkarteiblatt: | | | Hydr. Rettungsgerät – Pumpenaggregat  (ÖNORM EN 13204) | | | | | | | | | Blatt Nr.: | | *01* |
| Hersteller: | | ***Weber E45*** | | Lagerungsort: | | ***TLF 1000*** | | | Lfd. Nr.: |  | | | | |
| Lieferant: | |  | | Herstellungsjahr: | |  | | | Inv. Nr.: |  | | | | |
| Prüfverfahren: jährliche Sicht- und Funktionsprüfung | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | Prüfung | Prüfung | | Prüfung | Prüfung | Prüfung | | Prüfung | | Prüfung | |
| **Prüfdatum:** | | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
| **Sichtprüfung** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Hydraulikflüssigkeitsstand (Schauglas) | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Hydraulikflüssigkeitsbehälter und Anschlüsse dicht | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Elektr. Ausrüstung ohne sichtbare Beschädigung | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Steuerorgan in Ordnung und leichtgängig | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Haspeln leichtgängig, Arretierung in Ordnung | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Schläuche ohne äußere Beschädigung, ohne Knickstellen, keine Aufquellungen | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Anschlüsse sauber und trocken (drucklos) | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Leichtgängiges kuppeln der Kupplungshälften möglich (drucklos) | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Typenschild und Richtungssymbole leserlich vorhanden | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Vorhandensein und Unverlierbarkeit der Schutzkappen | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
| **Funktionsprüfung** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Probelauf durchgeführt | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Service** | | | | | | | | |
|  | Hydraulikölwechsel durchgeführt |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Überprüfung durch Fachfirma |  |  |  |  |  |  |  |
| **Befund:** | |  |  |  |  |  |  |  |
| Name Geräteprüfer: | |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Geräteprüfer: | |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Feuerwehrkommandant: | |  |  |  |  |  |  |  |