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



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prüfkarteiblatt: | | | Hydr. Rettungsgerät – Schere (ÖNORM EN 13204) | | | | | | | | | Blatt Nr.: | | *01* |
| Hersteller: | | ***Weber S90*** | | Lagerungsort: | | ***TLF 1000*** | | | Lfd. Nr.: |  | | | | |
| Lieferant: | |  | | Herstellungsjahr: | |  | | | Inv. Nr.: |  | | | | |
| Prüfverfahren: jährliche Sicht- und Funktionsprüfung | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | Prüfung | Prüfung | | Prüfung | Prüfung | Prüfung | | Prüfung | | Prüfung | |
| **Prüfdatum:** | | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
| **Sichtprüfung** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Schneidekanten der Messer frei von Ausbrüchen und Deformierungen | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Messer ohne Spiel | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Richtiger Sitz der Gleitscheiben | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Laschen, Bolzen und Verbindungsteile vorhanden und ohne Beschädigung | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Gummiabdeckung vorhanden und ohne Beschädigung | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Schalter „Auf-Zu“ arretiert in 0-Stellung | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Handgriff vorhanden | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Typenschild und Richtungssymbole leserlich vorhanden | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Allgemeine Dichtheit | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Leichtgängiges kuppeln der Kupplungshälften möglich (drucklos) | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Vorhandensein und Unverlierbarkeit der Schutzkappen | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Funktionsprüfung** | | | | | | | | |
|  | Alu-Bolzen mit ca. ø 50 mm zwischen Messer legen, mit Nenndruck belasten; Dichheit Festellen |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Beim Loslassen müssen Messer in der Lage fixiert bleiben |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Probelauf durchgeführt |  |  |  |  |  |  |  |
| **Befund:** | |  |  |  |  |  |  |  |
| Name Geräteprüfer: | |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Geräteprüfer: | |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Feuerwehrkommandant: | |  |  |  |  |  |  |  |