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



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prüfkarteiblatt: | | | Hydr. Rettungsgerät - Spreizer(ÖNORM EN 13204) | | | | | | | | | Blatt Nr.: | | *01* |
| Hersteller: | | ***Weber SP30*** | | Lagerungsort: | | ***TLF 1000*** | | | Lfd. Nr.: |  | | | | |
| Lieferant: | |  | | Herstellungsjahr: | |  | | | Inv. Nr.: |  | | | | |
| Prüfverfahren: jährliche Sicht- und Funktionsprüfung | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | Prüfung | Prüfung | | Prüfung | Prüfung | Prüfung | | Prüfung | | Prüfung | |
| **Prüfdatum:** | | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
| **Sichtprüfung** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Spreizerspitzen: Zustand der Riffelung, Sauberkeit, Kantigkeit, Einrisse, Austauschbarkeit | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Spreizerarme keine Beschädigung | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Deckungsgleiches aufeinander legen der Spreizerarme | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | 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 | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Zubehör: Ketten keine Verformung, Anrisse, Kerben | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Funktionsprüfung** | | | | | | | | |
|  | Stahlvierkant mit 30 x 40 mm zwischen Spreizerspitzen mit Betriebsdruck einspannen, dichtheit Festellen |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Beim loslassern des Drehgriffes muss das Prüfmittel 2 min. fest eingespannt bleiben |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Spiel der Spreizerspitzen mit eingespanntem Prüfmittel in Ordnung |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Probelauf durchgeführt |  |  |  |  |  |  |  |
| **Befund:** | |  |  |  |  |  |  |  |
| Name Geräteprüfer: | |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Geräteprüfer: | |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Feuerwehrkommandant: | |  |  |  |  |  |  |  |