



**Mess- + Prüfprotokoll** Nr. .... Nummer / Jahr ..... / ..... Seite ..... von .....

**Auftraggeber**  Eigentümer  Verwaltung  Stromkunde  
**Auftragnehmer**  Elektro-Installateur  Kontrollorgan

Name 1 ..... Name 1 .....  
 Name 2 ..... Name 2 .....  
 Strasse, Nr. .... Strasse, Nr. ....  
 PLZ / Ort ..... PLZ / Ort .....

**Ort der Installation:** ..... Gebäudeart: .....  
 Strasse, Nr. .... Objekt Nr. ....  
 PLZ, Ort ..... Inst.-Anzeige Nr. / vom: .....

**Anlage:** ..... Stromkunde: .....  
 Stockwerk/Lage/Raum-Nr.: ..... oder Zähler Nr.: ..... Anlage Nr.: .....

**Durchgeführt Kontrolle** **Kontrollperiode** **Ausgeführte Installation / Kontrollumfang:**  
 Schlusskontrolle SK  1 Jahr  Neuanlage  Erweiterung  Änderung / Umbau  
 Abnahmekontrolle AK  5 Jahre  
 Periodische Kontrolle PK  10 Jahre  
 .....  20 Jahre

Anlage/Anlageteil	Verbraucher/Endstromkreis			
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

**Sichtprüfung:**

<input type="checkbox"/> Richtige Auswahl und Anordnung der Betriebsmittel (Raumart)	<input type="checkbox"/> Schutz-System: <input type="checkbox"/> TN-S <input type="checkbox"/> TN-C <input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> Basisschutz ( Schutz gegen direktes Berühren)	<input type="checkbox"/> Schutzpotenzialausgleich
<input type="checkbox"/> Beachtung vom Hersteller mitgelieferte technische Unterlagen	<input type="checkbox"/> Erder <input type="checkbox"/> Fundament <input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> Abschalt- und Trennvorrichtungen	<input type="checkbox"/> Zusätzlicher (örtlicher) Schutzpotenzialausgleich
<input type="checkbox"/> Sicherheits-Einrichtungen / Anlage- und Revisionsschalter	<input type="checkbox"/> Anordnung der Busgeräte im Verteiler (Abstände)
<input type="checkbox"/> Vorhandensein von Brandabschottung	<input type="checkbox"/> Busleitungen / Aktoren gemäss höchster Spannung
<input type="checkbox"/> Leitungsverlegung (Bemessung / Anordnung / Kennzeichnung )	<input type="checkbox"/> Auswahl und Einstellung von Schutz- Überw.- Einrichtungen
<input type="checkbox"/> Kennzeichnung der Stromkreise, Überstromunterbrecher etc.	<input type="checkbox"/> Vorhandensein von Schaltplänen, Warn-, Verbotsschildern
<input type="checkbox"/> Zugänglichkeit der Betriebsmittel	<input type="checkbox"/> Schemata, Legende etc.
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....

**Funktionsprüfung und Messung:**

<input type="checkbox"/> Leitfähigkeit des Schutzleiters, Potenzialausgleich	<input type="checkbox"/> Funktion Fehlerstromschutzschalter
<input type="checkbox"/> Automatische Abschaltung im Fehlerfall	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> Rechtsdrehfeld der Drehstromsteckdosen	<input type="checkbox"/> .....

Gemessene Netzspannung (V) ..... Bemerkungen: .....

**Verwendete Messgeräte nach IEC 61010** (Fabrikat und Typ) .....  
**Prüfung durchgeführt nach**  
 NIV  NIN (SN 411000) Jahr 2015  
 EN 61439  EN 60204  EN 50160  
 Werkvorschrift  Blitzschutz

Stromkreis	Ort / Anlageteil Schaltg. Kombination	Leitung/Kabel		Überstromschutzrichtungen		Messungen				Fehlerstromschutz-einrichtung			
		Art Typ	Leiteranzahl/ Querschnitt [mm <sup>2</sup> ]	Art Charakt.	I <sub>N</sub> [A]	I <sub>k</sub> Anfang [A] L – PE	I <sub>k</sub> Ende [A] L – PE	R <sub>ISO</sub> [MΩ] I <sub>Leck</sub> [mA]	Leitfähigkeit des Schutzleiters [Ω]	I <sub>N</sub> / Art [A]	I <sub>ΔN</sub> [mA]	Auslösezeit [ms]	
Nr.	Bezeichnung												

**Schaltgerätkombination SK**  
 Asbestfrei  SK-Identifikation nach EN 61 439  
 Asbesthaltig  Herstellererklärung mit Stückprüfung  
 SK in die Schlusskontrolle der Inst. Mit einbezogen

**Dokumentation:**  
 Anlagedokumentation übergeben  
 Schema  .....  .....

**Prüfergebnis:**  
 Mängel behoben  
 Keine Mängel festgestellt  
 Kontrolldatum: .....

Datum: ..... Elektro-Kontrolleur: ..... Verantwortlicher Unternehmer: .....

