

Kunden Nr.: 0191 Geräte Nr.: Auftrags Nr.: 0427



ELEKTRISCHE GERÄTE PRÜFBERICHT

AUFTRAGSDATEN			
Auftraggeber / Kunde:		Auftragnehmer:	
Muster Erich Musterstrasse 2 8000 Musterhausen		Muster Erich Musterstrasse 2 8000 Musterhausen	
Beschreibung: Geräteprüfung im Betrieb			
Art der Prüflinge:		Prüfungsgrund:	
<input type="checkbox"/> EV Ladekabel <input type="checkbox"/> Med. Geräte <input checked="" type="checkbox"/> Ortsveränderliche Geräte <input type="checkbox"/> Maschinen <input type="checkbox"/> Schweißgeräte <input type="checkbox"/> Schaltanlagen <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> CE-Prüfung		<input type="checkbox"/> Erstprüfung <input type="checkbox"/> Reparatur <input checked="" type="checkbox"/> Periodische Prüfung <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Prüfung nach:		Prüfbeginn: 03.12.2025	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Prüfende:	
Verwendete Messgeräte:			
Modell: Muster Messgerät	Modell: Muster Messgerät	Modell:	
S/N: 25047777	S/N: 25047778	S/N:	
Verantwortlicher:		Prüfer:	
		Max Mustermann entric AG	
Anlagen: <input checked="" type="checkbox"/> Prüfergebnisse <input checked="" type="checkbox"/> Beschreibung der defekten Geräte <input type="checkbox"/> Checkliste <input type="checkbox"/> Sonstiges			

KONTROLL UND TESTERGEBNISSE	
Aussagen:	Nächster Prüfungstermin:
<p>Alle elektrischen Geräte werden in Übereinstimmung mit den hier aufgeführten Normen und technischen Standards geprüft. Elektrische Geräte, welche die Besichtigung als auch die Prüfung bestanden haben, werden entsprechend gekennzeichnet. Fehlerhafte Betriebsmittel werden zusätzlich in einer Liste dargestellt.</p> <p>Die Ergebnisse der Prüfungen werden in den folgenden Seiten dargestellt. Ein empfohlenes Datum zur Wiederholungsprüfung wird entsprechend angegeben. Hiermit wird bestätigt, dass die Ausrüstung den geltenden Richtlinien entspricht.</p>	01.01.2027
	Zusätzliche Inventarisierungsmöglichkeiten
	<input type="checkbox"/> Prüfplakette <input checked="" type="checkbox"/> Barcode Aufkleber <input type="checkbox"/> RFID Tags <input type="checkbox"/>
Ergebnisse: <input checked="" type="checkbox"/> Fehler gefunden <input type="checkbox"/> keine Fehler gefunden	
Notizen:	Hier können relevante Punkte erwähnt werden.

UNTERSCHRIFTEN	
Kunde:	Prüfer:
<input type="checkbox"/> Der Prüfbericht ist vollständig und fehlerfrei. Der Kunde wurde entsprechend informiert. <input type="checkbox"/> Der Kunde wurde über fehlerhafte Geräte informiert.	<input checked="" type="checkbox"/> Die Prüfung des elektrischen Gerätes wurde nach den gültigen Normen und Standards durchgeführt. <input checked="" type="checkbox"/> Fehlerhafte Geräte wurden gekennzeichnet und im Bericht vermerkt.
Ort: <input type="text"/>	Ort: <input type="text"/>
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>
Unterschrift: <input type="text"/>	Unterschrift: <input type="text"/>

