

# Prüfprotokoll

Prüfung nach DIN VDE 0113

Prüfobjekt:

**Werkbankversorgungsblock 8-fach**

**Block Nr.:** \_\_\_\_\_

Erstprüfung

Wiederholungsprüfung

**Schaltplan Datei:** Wrkbnk\_8er\_Etech\_SLP\_01.dwg  
Wrkbnk\_8er\_Etech\_SLP\_02.dwg  
Wrkbnk\_8er\_Etech\_SLP\_02.dwg

**Prüfer(in)**

Name: Mustermann, Max

Abt.: E-Bau

Tel.:

**Mitwirkende(r)**

Name: \_\_\_\_\_

Abt.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**Prüfgerät 1**

Bez.: Digitalmultimeter

Typ: FLUKE 112

Inv.- Nr.: ohne

**Prüfgerät 2**

Bez.: Multifunktions tester

Typ: FLUKE 1652

Inv.- Nr.: DC 4001 1001 4272

**Prüfgerät 3**

Bez.: Multitestgerät f. Prüfungen  
nach VDE 0113

Typ: Profitest 204

Inv.- Nr.: DC 4001 1001 2881

**Prüfgerät 4**

Bez.: Drehfeldtester

Typ: ELBRO  
Tester 3000A

Inv.- Nr.: ohne

**Prüfergebnisse**

**Prüfungsart**

**Ergebnis**

**Bemerkung**

**Sichtprüfung**

Pos. 1 bis xx gem. Anlage 1

i.O.

**Durchgängigkeit d. Schutzleiters**

Durchgangsmessung mit 10A

Pos. 1 bis yy gem. Anlage 2

i.O.

<b>Isolationsmessungen</b>					
Lfd. Nr	Messung Prüfspannung 500V DC	Grenzwert MΩ	Messwert MΩ	Erg.	Bemerkung
1	L1 (X0/1) - PE	1,0		<input type="checkbox"/> i.O.	RCD und die Sicherung F1 sind eingeschaltet.
2	L2 (X0/2) - PE	1,0		<input type="checkbox"/> i.O.	
3	L3 (X0/3) - PE	1,0		<input type="checkbox"/> i.O.	
4	N (X0/4) - PE	1,0		<input type="checkbox"/> i.O.	
5	L1 (Q2/1) - PE	1,0		<input type="checkbox"/> i.O.	Sicherungen F2 bis F4 eingeschaltet
6	L2 (Q2/3) - PE	1,0		<input type="checkbox"/> i.O.	
7	L3 (Q2/5) - PE	1,0		<input type="checkbox"/> i.O.	
9				<input type="checkbox"/> i.O.	
<b>Messung der Einspeisung</b>					
Lfd. Nr	Messung	Soll- Spg. V	Messwert V	Erg.	Bemerkung
1	L1 - N	230		<input type="checkbox"/> i.O.	
2	L2 - N	230		<input type="checkbox"/> i.O.	
3	L3 - N	230		<input type="checkbox"/> i.O.	
4	L1 - L2	400		<input type="checkbox"/> i.O.	
5	L1 - L3	400		<input type="checkbox"/> i.O.	
6	L2 - L3	400		<input type="checkbox"/> i.O.	
7	N - PE	0		<input type="checkbox"/> i.O.	
8	L1 - L2 - L3 Drehsinn	rechts		<input type="checkbox"/> i.O.	
<b>Funktionsprüfung</b>				<input type="checkbox"/> i.O.	
Pos. 1 bis <u>zz</u> gem. Anlage 3					
<b>Gesamtergebnis der Prüfungen und Messungen:</b>					
Versorgungsblock betriebsbereit: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Datum: _____      Unterschrift Prüfer: _____					
<b>Anlagen:</b>					
Protokoll der					
• Sichtprüfung		• Durchgängigkeit d. Schutzleiters			
• Funktionsprüfung					

# Anhang 1:

## Protokoll der Sichtprüfung

lfd. Nr.	Prüfposition	Geprüft IO (J/N)	Nachgebessert IO (J/N)	Bemerkung
1	Richtige und gut lesbare Bezeichnung aller Bauteile			
2	Richtige Auswahl der Überstromschutzorgane (Stromstärke und Auslösecharakteristik)			
3	Richtige Auswahl des RCD (Nennstrom und Differenzstrom)			
4	Fachgerechte und feste Montage der Bauteile im Versorgungsblock			
5	Fachgerechte und feste Montage der Bauteile außen am Versorgungsblock			
6	PE- Anschlüsse der 4 Längsstreben fachgerecht und optisch einwandfrei ausgeführt, Anschlüsse gegen Selbstlockern und Korrosion gesichert			
14	Fachgerechter und optisch einwandfreier Anschluss aller sonstigen Komponenten			
15	Richtige Auswahl der Leiterfarben u. Querschnitte			
16	Fachberechtigtes Verlegen der Leitungen (keine Knicke o. Scheuerstellen)			
17	Fachgerechter und optisch einwandfreier Anschluss des Schlüsselschalters und der Meldeleuchte			
18	Fester Sitz der Klemmverbindungen mind. 10 Stichproben			

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Prüfer: \_\_\_\_\_



