

Anschrift des Verteilnetzbetreibers Stadtwerke Rosenheim Netze GmbH Bayerstr. 5 83022 Rosenheim		
<u>Anschrift des Kunden</u> _____ Firma / Name, Vorname _____ Straße / Hausnummer _____ Postleitzahl Ort _____ Telefon / Telefax _____ E-Mail Adresse _____		<h2 style="text-align: center;">Baustromverteiler Prüfprotokoll</h2> <p>Baustromverteiler Nr.: ____ Verteiler Nr.: ____</p> <p>Netzform: <input type="checkbox"/> TN-C Netz <input type="checkbox"/> TN-S Netz</p>
Angaben zum Standort des Baustromanschlusses: _____ Straße / Hausnummer		Prüfdatum: ____ . ____ . 20 ____ Tag/Monat/Jahr
Am heutigen Tag wurde die Erstprüfung Nach VDE 0100, Teil 600 bzw. BGV A3 § 5 an oben benannter Anlage durchgeführt.		
Sichtprüfungen keine mechanischen Beschädigungen sichtbar <input type="checkbox"/> Schutzgeräte passen zu den eingesetzten Komponenten <input type="checkbox"/> Kurzschlusschaltvermögen der vom Verteilnetz abgehenden Sicherung $I_k > 25 \text{ kA}$ <input type="checkbox"/> Netzanschlusskabel 4-polig <input type="checkbox"/> Erder vorhanden <input type="checkbox"/> Brücke N-PE vorhanden <input type="checkbox"/> Netzanschlusskabel 5-polig <input type="checkbox"/>		
Messung der Durchgängigkeit des Schutzleiters Die Durchgängigkeit sämtlicher Schutzkontakte und Erder zum EVU-Abzweig wurde geprüft $R < 1\Omega$ <input type="checkbox"/>		
Isolationswiderstand gemessen TN-S-System L1 L2 L3 N – PE _____ $M\Omega$ oder TN-C-System L1 L2 L3 – PEN _____ $M\Omega$		
Für den RCD-Kreis 1 : In ____ A / Δn _____ mA wurden folgende Messergebnisse ermittelt: Berührungsspannung: _____ V / Kurzschlussstrom: _____ A Auslösezeit: _____ msec. Fehlerschleifenimpedanz: _____ Ω		RCD für Stromkreise: _____
Für den RCD-Kreis 2 : In ____ A / Δn _____ mA wurden folgende Messergebnisse ermittelt: Berührungsspannung: _____ V / Kurzschlussstrom: _____ A Auslösezeit: _____ msec. Fehlerschleifenimpedanz: _____ Ω		RCD für Stromkreise: _____
Die Einspeisung und alle Drehstrom Steckdosen sind auf rechtes Drehfeld geprüft. <input type="checkbox"/>		
Errichter der Anlage _____ Name Vorname bzw. Firmenname _____ Postleitzahl Ort _____ Telefon / Fax / E-Mail _____		Prüfgerät: _____ _____ Unterschrift Errichter
Bemerkungen / Schäden: _____ _____ _____		
Schäden/Mängel weitergemeldet am ____ . ____ . 20 ____ an _____		