Überdruck

Feuerwehr: _____ Prüfkarte Lungenautomat: : _____

Gemeinde: _____ Blatt: _____

Lieferfirma: _____ Hersteller: _____ verbaut an Pressluftatmer:

Lieferdatum: _____ Typ: _____ Nächste Grundüberholung:[1] _____

In Dienst gestellt: _____ Geräte-Nr.: _____ Lungenautomat-Nr.:[1] _____ Nächster Membranwechsel:[1] _____

Einsatznachweis							Wartungs- und Prüfnachweis				
Datum	Ort	Übung	Feuer	THL	Prüfung	Geräteträger	Lfd. Nr. Rücks.	Datum	Fahrzeug Lagerort	Art der Reparaturen Eingebaute Ersatzteile Bemerkungen	Prüfer

[1] nur mit Bleistift eintagen und gegebenenfalls ändern!

Farbe – orange

Hinweis zum Prüfablauf											
									Ohne Mitteldruck, MD-Anschluß dichtsetzen	Mit Mitteldruck, Auf 0 mbar ausgleichen	Nach kurzen entlüften
			Reinigung/ Desinfektion	Nach Gebrauch	½ Jahres Prüfung	2 Jahres Prüfung	4 Jahres Prüfung	6 Jahres Prüfung	+…… mbar - ..... mbar ≤ 1 mbar/min	Druck-änderung max. ….. mbar/ min	1,0 mbar bis 3,9 mbar
Lfd. Nr.	**Datum**	**Bemerkungen**							**Dichtprüfung Lungenautomat**	**Dosierventil-Dichtprüfung**	**Statischer Überdruck**