

Prüfnachweis Wiederherstellung der Einsatzbereitschaft vor Ort

Feuerwehr:			
PA-Nummer:			
LA-Nummer:			
Flaschen-Nr.			
	i.O.		i.O.
Sichtprüfung:			
Bebänderung	<input type="radio"/>	Festsitz Handanschluss	<input type="radio"/>
Trageplatte	<input type="radio"/>	Festsitz Druckluftflasche	<input type="radio"/>
Kontrolle aller PA-Teile	<input type="radio"/>		
Dichtkontrolle:			
Flaschenventil öffnen und Kontrolle gleichmäßige Zeigerbewegung am Manometer			<input type="radio"/>
Flaschenfülldruck in bar mind. 270 bar			bar
nach ca. 30s Druckausgleich Flaschenventil schließen			<input type="radio"/>
Kontrolle Dichtheit - 1 Minute Prüfzeit, kein Druckabfall größer als 10 bar			bar
Funktionskontrolle:			
langsam Druck entlasten			<input type="radio"/>
Kontrolle der Warneinrichtung (55+/- 5 bar)			bar
Prüfer:	Name, Vorname (Druckschrift)		
Datum:		Uhrzeit:	
Unterschrift:			

Verwendungsnachweis Pressluftatmer

Einsatz Nr.:		Datum:	
Einsatzdauer:	min	Uhrzeit:	(Einsatzende)
Einsatzort:			
Geräteträger:	Name, Vorname		
<u>Einsatzart:</u>			
<input type="radio"/>	Übung	<input type="radio"/>	"heiße"Übung"
<input type="radio"/>	Außenangriff	<input type="radio"/>	Innenangriff
<input type="radio"/>	Gefahrstoffe	<input type="radio"/>	Vollschutz (CSA)
<input type="radio"/>			
		JA	NEIN
Wurde der PA zum Innenangriff oder einer "heißen Übung" eingesetzt?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hatte der PA Kontakt zu aggressiven Medien oder Gefahrstoffen?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
War der PA großer Hitze oder starker mechanischer Beanspruchung ausgesetzt?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zeigte der PA während des Gebrauchs oder bei der Einsatzkurzprüfung Auffälligkeiten?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wurde der PA stark verschmutzt?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wurde eine dieser Fragen mit "JA" beantwortet, muss die Wiederherstellung der Einsatzbereitschaft in einer Atemschutzwerkstatt erfolgen!			
Tätigkeit/ Besonderheiten/ Bemerkungen			
	Name, Vorname (Druckschrift)	Datum:	
Unterschrift:			