

Überprüfungsprotokoll für Spülmaschine

Kunde: AWO Seniorenclub Süd-Hessen Auftragsnummer: 120489
 Objekt: _____ Hersteller: Bauhecht
 Straße: Eifelstr 21-25 Typ: BKBC 3C26 X
 PLZ/ Ort: 64625 Bensheim Seriennummer: 451751024409
 Standort: _____ letzte Wartung: -
 Ansprechpartner: Herr Roper Erstinbetriebnahme: -

Allgemeine Überprüfung:

	ok / ja	nicht ok / nein
Klarspüler vorhanden	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reiniger vorhanden	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasserhärte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türdichtungen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türfedern	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reinigerdüsen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A0-Wert Messung:

A0-Wert: _____
 Tmax: _____ °C
 Haltezeit: _____ Sek.
Prüfung bestanden:
 JA NEIN

Sicherheitstechnische Prüfung

	ok / ja	nicht ok / nein
Funktionskontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sichtkontrolle*	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Dichtheitsprüfung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Magnetventile	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dosierungen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spülarne / Düsen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anschlüsse / Zuleitungen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dampferzeuger Dichtigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dampferzeuger Funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kanisterlanze(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türschalter / Verriegelung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reinigerdüsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STK bestanden	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BGV A3 Prüfung:

Schutzklasse _____
 RSL: _____ Ω
 Δ I: _____ mA
 Prüfgerät: _____
Prüfung bestanden:
 JA NEIN

Verwendete Produkte:

Bemerkungen:

* an einigen Stellen (Rückwand & Seitenwand)
 Laufspuren-Veratke

Geat an Gehäuse nicht irreparabel

27.05.25
 Datum:

Di. Giorgio M.
 Unterschrift Servicetechniker