

Abnahmeprotokoll

>Briefkopf<

Berichts-Nr.: _____

Prüfbericht über die Abnahme eines Feuerwehrgerätes

Land: Bayern
Landkreis: _____ <Kommune>
Standort: _____
Gerät: _____
<Zulassungsbescheinigung> DIN EN: _____
<Zulassungsverfahren> vom _____ DIN: _____ <Prüforganisation>
FIN: _____
Baujahr/EZ: _____
Km-Stand: _____

Der Prüfbericht umfasst _____ Blätter.
Folgende Anlagen sind Bestandteil des Berichtes:

Mängelbericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pumpenprüfbericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotos	<input type="checkbox"/>	

Ausnahmegenehmigung der Bewilligungsbehörde ist <.....>.
Az.:

Prüfergebnis

Ausrüstung ist <Umfang> vorhanden

Das Fahrzeug <Beurteilung> den Vorschriften der <Vorschrift> <...>, dem Zuwendungsbescheid bzw. der Zustimmung zum vorzeitigen Maßnahmebeginn der Regierung (Förderbehörde) und der StVZO bzw. den anzuwendenden EU-Vorschriften.

Eine Nachprüfung <.....> erforderlich.

Gilt nur für die Sammelbeschaffung von baugleichen Feuerwehrfahrzeugen:

Dieses Fahrzeug wurde im Rahmen einer kommunalen Kooperation beschafft. Es wurde gemeinsam mit dem/den Fahrzeug(en) <der Kommune> zur feuerwehrtechnischen Abnahme vorgestellt. Dieses Fahrzeug <der Kommune>, für das dieser Prüfbericht ausgestellt wird, <.....> baugleich im Sinne von Nr. 5.1 FwZR mit dem/den gemeinsam vorgestellten Fahrzeug(en) der vorgenannten Kommune(n).

Ort, Datum:

Prüfer

Stempel

>Briefkopf<

Hilfstabelle zur Massenbestimmung

Berichts-Nr.:

Rechnerische Leermasse

Leermasse gewogen + _____ kg
Fahrer + _____ kg
Fahrzeugwerkzeug + _____ kg
Kraftstoff + _____ kg
Ersatzrad + _____ kg
Funk + _____ kg

Rechn. Leermasse _____ **kg**

Nutzlast

Zul. Gesamtmasse _____ kg

Rechn. Leermasse _____ kg

Nutzmasse = _____ kg

Nutzmassenreserve

Zul. Gesamtmasse _____ kg

abzüglich rechn.
Gesamtmasse - _____ kg

Nutzmassenreserve = _____ kg

Massenaufstellung für

Rechnerische Gesamtmasse

Rechnerische Leermasse + _____ kg
Besatzung (ohne Fahrer) + _____ kg
Ausrüstung (Standardnormbeladung) + _____ kg
Wassertankinhalt (tatsächlich) + _____ kg
Schaumtankinhalt (tatsächlich) + _____ kg
Zusatzrüstung (Beladung nach
örtlichen Belangen) + _____ kg

Zusatzbeladung

_____ + _____ kg
_____ + _____ kg
_____ + _____ kg
_____ + _____ kg
_____ + _____ kg
_____ + _____ kg
_____ + _____ kg
_____ + _____ kg
_____ + _____ kg
_____ + _____ kg
_____ + _____ kg
_____ + _____ kg
_____ + _____ kg
_____ + _____ kg
_____ + _____ kg
Rechnerische Gesamtmasse = _____ kg

>Briefkopf<

Berichts-Nr.: _____

Mängelbericht über festgestellte Mängel <Zeitpunkt> der Abnahme

Lfd. Nr.:	sofort behooben	noch vorhanden	Mängelaufzählung

Die in Spalte 2 bezeichneten Mängel wurden sachgemäß behoben.

Ort, Datum:

Ort, Datum:

Prüfer

Hersteller:

Kommune:

Stempel

Unterschrift

Unterschrift

Der Mängelbericht ist nach der Abnahme dem Betreiber auszuhändigen und von diesem bei der genehmigenden Behörde mit einzureichen.

>Briefkopf<

Prüfung Hubrettungssatz

DIN EN 14043

Berichts-Nr.:

Technische Daten:

Hersteller:		Typ:			
Hubrettungssatz - Art:		Geräte-Nr.:			
Rettungskorb Nr.:		Antrieb:	<Antriebsart>		
Zahl der Auslegerteile:		Abstützung Bauart:			
Nennlast Korb:	kg	Auslegerlänge max.:	m	Abstützung Anzahl:	
Anordnung Korb:		Auslegerhöhe max.:	m	Seitenkraft:	N
Zusatzlast:	kg				
Baumusterprüfung:					

Prüfung:

Leermasse (kg):	Hinterachse leer (kg):	Stützbreite max. b1 (m):	Stützbreite min. b2 (m):
-----------------	------------------------	--------------------------	--------------------------

Überlastprüfung:

Auslegerstellung: Drehwinkel (Grd)	Ausladung/Aufrichtwinkel (m / Grd)	Höhe/Länge (m / m)	Nennrettungshöhe (m)
	/	/	
Höhe vor Belastung: (m)	Höhe bei Belastung: (m)	Höhe nach Belastung: (m)	Höhendifferenz: (m)

Prüfung der Überlastsicherung:

Auslegerstellung/Drehwinkel Grd	Ausladung/Aufrichtwinkel m	Grd	Höhe/Länge m	m	gem. Restlast
Ansprechkraft: N	Stützbreite: b1/b2	m	Freistandsgrenze: 1M/2M/3M	m	kg
Ansprechkraft: N	Stützbreite: b1/b2	m	Freistandsgrenze: 1M/2M/3M	m	kg
Ansprechkraft: N	Stützbreite: b1/b2	m	Freistandsgrenze: 1M/2M/3M	m	kg

Besondere Herstelleranweisung:

Prüfung der Gebrauchstauglichkeit:	Prüflast:	kg	Niveauabweichung:	Grd
Anstoßsicherung:	Korb max. Kraft:	N	Ausleger:	N
Max. Reichweite bei 0° Aufrichtwinkel				
Benutzungsgrenze:	b1	m	b2	m (<...>Korb)

Notbetrieb:

Ausfall der Sicherheitseinrichtungen:

Ausfall der Energiequelle:

Totmannschaltung:

maschinell:

Hauptsteuerstand:

akustisches Signal:

von Hand:

Korb:

Bemerkungen:

Das Protokoll des Herstellers vom _____ wurde <...> Erfolg geprüft.
Rechnerische Standsicherheit nach DIN _____ liegt <...>.

Ergebnis siehe Blatt 1

>Briefkopf<

Prüfung Feuerweerpumpe

DIN 14420 / DIN EN 1028

Berichts-Nr.: _____

Fabrikat:

Typ:

Nenn Drehzahl

min⁻¹

Entlüftungseinrichtung:

<Bezeichnung>

Fabrik-Nr.:

Zahl der Druckabgänge:

Pumpenprüfung

Die Messung erfolgt bei vom Pumpenbedienstand eingestelltem Vollgas.

Trockensaugprüfung:

bar

Druckabfall:

bar

Saughöhe

3 m

7,5 m

Mundstück

Drehzahl Motor min⁻¹

Drehzahl Pumpe min⁻¹

Manometer Eingangsdruck bar

Manometer Ausgangsdruck bar

Manometer Gesamtdruck bar

Förderstrom l⁻¹

Ansaugzeit

s

bei 3 m,

s

bei 7,5 m

Barometerstand

mbar

Betriebsstunden

1. Garantiepunkt wird erreicht bei

Schließdruck

bar

bei Drehzahl

min⁻¹

Bemerkung:

Die Luftdruck- und Temperaturkorrektur der geod. Saughöhe wurde bei den Messungen vernachlässigt.

Ergebnis siehe Blatt 1

>Briefkopf<

Daten des Feuerwehrgerätes

Berichts-Nr.: _____

Fahrgestell

Fabrikat:	<Hersteller>	Typ:	
Anzahl der Räder:		Diff.-Sperre:	<....>
ASR: <....>	Retarder: <....>	Getriebe:	<Getriebeart>
Radstand:		Antrieb:	<Antriebsart>

Motor

Hubraum:	cm ³	Leistung:	kW
----------	-----------------	-----------	----

Aufbau

Hersteller:		Aufbau Typ:	
Aufbau Nr.:		Sitzplätze:	/ /
Baujahr:			

Maße

Länge:		Breite:	
Höhe:		Wendekreis:	

Löschmittelbehälter

Löschwasser:	l	davon nutzbar:	l
Schaum:	l	Pulver:	kg
Werkstoff:		Tankheizung:	<....>

masch. Zugeinrichtung: <....>

Hersteller:			
Serien-Nr.:			
nutzbare Seillänge:	m		
Nenn-Zugkraft:	kN	max. Zugkraft:	kN

Generator: <....>

Hersteller:		Baujahr:	
Einbauort:			
Typ:		Nennleistung:	kVA
		bei	min ⁻¹

Berichts-Nr.: _____

Massen

Leermasse:	kg	zul. Gesamtmasse:	kg
Normbeladung:	kg	rechn. Gesamtmasse:	kg
Zusatzbeladung:	kg	rechn. Massenreserve:	kg
Löschmittel:	kg	tatsächl. Massenreserve:	kg
Besatzung:	kg		
rechn. GM	kg		

Massenverteilung

	Gesamt	Achse 1	Achse 2	
Bei Prüfung gewogen:	kg	kg	kg	kg
Zulässige Massen:	kg	kg	kg	kg
Fahrzeug beladen (o. Mannschaft):	kg	kg	kg	kg
Massenverteilung Mannschaft:	kg	kg	kg	kg
Sitzanordnung:	/	/		

Ausrüstung: <Vollständigkeit> vorhanden.

Funkgerät: <Funkausstattung>.

Folgende motorbetriebene Geräte der Beladung wurden geprüft:

Zusatzbeladung:

Ergebnis siehe Blatt 1