

## INSTANDHALTUNGSPROTOKOLL für Gaslöschanlagen gemäß ÖNORM F 3071

Kompetenznachweis nach ÖNORM F3071 (Zertifikatsnummer):

Anlagen Nr.:	Vert.Nr.:
Firma / Objekt:	
Straße:	
Ort:	
Ansprechpartner (UP):	
Telefon / Mail:	

Erhebung der Arbeitssicherheit (optional)		
(nur für internen Gebrauch)	ja	nein
LMRA durchgeführt (Arbeit kann sicher ausgeführt werden):	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gefahr über Sicherheits- und Gesundheitsschutzdokumente hinausgehend:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unterweisung durch Kunden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kundenspezifische Sicherheitsvorgaben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eigenevaluierung:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

An der Gaslöschanlage vom Typ:

GLA

wurden folgende Maßnahmen zur  Instandsetzung  Wartung  Inspektion durchgeführt.

Durchgeführte Tätigkeiten	Geprüft / nicht zutreffend			Bemerkungen / Mängelbeschreibung	Mängelbehebung		Behoben:
	Ja	Nein	n.z.		Kunde	SIE	
Elektrische Steuer- u. Verzögerungseinrichtung (EST)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nicht elektrische Steuer- und Verzögerungseinrichtung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfung an Löschmittelbehälter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfung an Lösch- und Bereichsventilen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfung an Düsen, Rohrleitungen und Druckschläuchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfung an externen Alarmierungseinrichtungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfungen an sonstigen Steuereinrichtungen und automatisch angesteuerten Brand- schutzeinrichtungen für die GLA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfung der Beschriftung und Kennzeichnung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfung der Nutzung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfung an Handauslösetaster und Stopptaster	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfung der Anlagendokumentation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfung des Kontrollbuches	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfung der Zutrittsmöglichkeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktionskontrolle der GLA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspektionsprotokoll der UP vorhanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bericht der Inspektionsstelle vorhanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Kopie vom Kunden erhalten: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Überprüfungsprotokoll

Elektrische Steuer- u. Verzögerungseinrichtung (EST)	Geprüft / nicht zutreffend			Bemerkungen / Mängelbeschreibung	Mängelbehebung		Behoben:
	Ja	Nein	n.z.		Kunde	SIE	
Magnetventil / Steuer- oder Pilotbeh.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Magnetventil / Stoppfunktion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Magnetventil / Bereichssteuerventil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rückmeldung Schwundmeldung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rückmeldung Alarmdruckschalter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Magnetventil / Gruppensteuerventile	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nicht elektrische Steuer- und Verzögerungseinrichtung	Geprüft / nicht zutreffend			Bemerkungen / Mängelbeschreibung	Mängelbehebung		Behoben:
	Ja	Nein	n.z.		Kunde	SIE	
Visuelle Kontrolle der Verzögerungseinrichtung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Messen der elektrischen Verzögerungszeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Messen der mechanischen oder pneumatischen Verzögerungszeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Druckminderer (Einstelldruck 10 bar)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manuelle Handauslösung (Plombierung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Löschmittelbehälter	Geprüft / nicht zutreffend			Bemerkungen / Mängelbeschreibung	Mängelbehebung		Behoben:
	Ja	Nein	n.z.		Kunde	SIE	
Dichtheitskontrolle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wiege- oder Drucküberwachungseinrichtung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Löschmittelbatterie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steuerflasche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lösch- und Bereichsventile	Geprüft / nicht zutreffend			Bemerkungen / Mängelbeschreibung	Mängelbehebung		Behoben:
	Ja	Nein	n.z.		Kunde	SIE	
Lösch- und Steuerventile	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bereichsventile	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blockiereinrichtung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umschalteinrichtung (Einsatz- u. Reservebatterie)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheitsventile	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektr. Überwachung der Bereichsventilstellung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# VBÖ AUSTROALARM

Düsen und Rohrleitungen	Geprüft / nicht zutreffend			Bemerkungen / Mängelbeschreibung	Mängelbehebung		Behoben:
	Ja	Nein	n.z.		Kunde	SIE	
Visuelle Kontrolle Löschdüsen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visuelle Kontrolle Löschrohre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visuelle Kontrolle Abgabe- und Steuerschlauchleitungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visuelle Kontrolle von Befestigungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freiraum um Löschdüsen (Einhaltung der Jet-Distance bei Novec-1230)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erdung / Potenzialausgleich der Löschrohrleitungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Funktionserfüllung externe Alarmierungseinrichtungen	Geprüft / nicht zutreffend			Bemerkungen / Mängelbeschreibung	Mängelbehebung		Behoben:
	Ja	Nein	n.z.		Kunde	SIE	
Elektrische Sirene	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blitzleuchte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leuchtwarnschild	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pneumatisches Alarmhorn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

sonstige Steuereinrichtungen und automatisch angesteuerte Brandschutzeinrichtungen für die GLA	Geprüft / nicht zutreffend			Bemerkungen / Mängelbeschreibung	Mängelbehebung		Behoben:
	Ja	Nein	n.z.		Kunde	SIE	
Türhaltemagnet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandschutzklappe(n)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klima- / Lüftungsabschaltung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektr. Druckentlastungsklappe(n)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mechanische Druckentlastungsklappe(n)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pneumatische Druckentlastungsklappe(n)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Funktionskontrolle je Löschbereich	Geprüft / nicht zutreffend			Bemerkungen / Mängelbeschreibung	Mängelbehebung		Behoben:
	Ja	Nein	n.z.		Kunde	SIE	
Funktionsprüfung mit dem Errichter der Brand- und Löschstuerzentrale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Unternehmen / Name Techniker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voransteuerung der Gaslöschanlage je Löschbereich (1. Meldergruppe)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ansteuerung der Gaslöschanlage je Löschbereich (2. Meldergruppe)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handauslösung mit Handauslösetaster	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktion des Stoptasters	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alarmdruckschalter mit automatischer Auslösung der Alarmierungsorgane	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
korrekte Ansteuerung des elektrischen Auslösezylinders	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Messen der elektrischen Verzögerungszeit des Auslösezylinders	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
korrekte Ansteuerung von Gruppensteuerventilen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# VBÖ AUSTROALARM

korrekte Ansteuerung von Bereichsventilen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
korrekte Ansteuerung pneumatisches Alarmhorn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktion Abschaltung Handauslösung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktion Abschaltung BMA-Auslösung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Hinweis / Mängelprotokoll

Es wurden folgende Mängel festgestellt:

Lfd. Nr.	Mangel	zuständig		Behebung in		Mangel aus letztem Protokoll
		K	F	I	R	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

F = Fachfirma, K = Kunde, I = Instandhaltung, R = Regie

Hinweise:

Nr.	Hinweis

Bei Vorhandensein von Mängeln die von der Fachfirma zu beheben sind:

Kunde wünscht Angebot für Mängelbehebung:  Ja  Nein

Auf Kundenwunsch bleiben folgende Löschbereiche abgeschaltet:

Abgesehen von den festgestellten Mängeln ist die Anlage zum Zeitpunkt der Überprüfung funktionsfähig.

Der Kunde bestätigt mit nachfolgender Unterschrift die Kenntnisnahme des Instandhaltungsprotokolles sowie des Hinweis- und Mängelprotokolles.

.....  
Unterschrift Fachperson

.....  
Unterschrift Kunde

.....  
Name Fachperson in Blockschrift

.....  
Datum

.....  
Name Kunde in Blockschrift