



Datum: _____
 Auftrags-Nr. / _____
 Kunden-Nr. _____

Anlage:			
Sichtprüfung: i.O. <input type="checkbox"/>	Erprobung: i.O. <input type="checkbox"/>	Niederohm- Messung < 10hm i.O. <input type="checkbox"/>	Potentialausgleich: i.O. <input type="checkbox"/>

Verwendete Messgeräte: Amprobe Ultra-Plus Telaris Profitest

Nr.	Stromkreis:	Sicherung:	FI-Schutzschalter				
			$R_{iso} > 10$ M Ω	$I_k >$ 300 A	I_{mess} mA	t_A in mS	U_B in Volt

Bemerkungen:

Ort:

Datum:

Unterschrift Prüfer:

