|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Feuerwehr:  |  |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prüfkarteiblatt | Druckschläuche für Hebekissen | Blatt Nr.:  |  |
| Prüfverfahren: jährliche Sicht- und Funktionsprüfung  |
| Hersteller od. Lieferant: |  |
| Laufende Schlauchnummer: |  |  |  |  |  |  |  |
| Inventarnummer: |  |  |  |  |  |  |  |
| Schlauchfarbe: |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung |
| **Prüfdatum:** |  |  |  |  |  |  |  |
| Sicht- und Funktionsprüfung |
|  | Kupplungs- oder Nippelteile nicht beschädigt und leichtgängig |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Schlauch frei von Schnitten, Rissen, Durchstichen, Knickungen oder anderen Schäden |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kupplungs- oder Nippeleinbindung fest und dicht |  |  |  |  |  |  |  |
| **Befund:** |  |  |  |  |  |  |  |
| Name Geräteprüfer: |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Geräteprüfer: |  |  |  |  |  |  |  |