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



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prüfkarteiblatt |  Hydr. Rettungsgerät – Schere | Blatt Nr.:  |  |
| Hersteller: |  | Lagerungsort:  |  | Lfd. Nr.:  |  |
| Lieferant: |  | Herstellungsjahr:  |  | Inv. Nr.:  |  |
| Prüfverfahren: jährliche Sicht- und Funktionsprüfung lt. ÖBFV RL GP01 Stand 09/2020 | Ser. Nr.: |  |
|  | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung |
| **Prüfdatum:** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sichtprüfung** |
|  | Schneidekanten der Messer frei von Ausbrüchen und Deformierungen |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Messer ohne Spiel |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Richtiger Sitz der Gleitscheiben |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Laschen, Bolzen und Verbindungsteile vorhanden und ohne Beschädigung |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Gummiabdeckung vorhanden und ohne Beschädigung |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Schalter „Auf-Zu“ arretiert in 0-Stellung |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zustand und Fixierung des Haltegriffes |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Typenschild und Richtungssymbole leserlich vorhanden |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Allgemeine Dichtheit (drucklos) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Schläuche ohne äußere Beschädigung, ohne Knickstellen, keine Aufquellungen, Dichtheit |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Leichtgängiges kuppeln der Kupplungshälften möglich (drucklos) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Vorhandensein und Unverlierbarkeit der Schutzkappen |  |  |  |  |  |  |  |
| zusätzlich beim Akkugerät

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zustand und Funktionsfähigkeit der Akkuaufnahme |  |  |  |  |  |  |  |
| Zustand und Funktionsfähigkeit des Akkus |  |  |  |  |  |  |  |
| Zustand und Funktionsfähigkeit der Ladestation und  des Netzteils |  |  |  |  |  |  |  |

 **Funktionsprüfung** |
|  | Alu-Bolzen mit ca. ø 50 mm zwischen die Messer legen, belasten und Dichheit festellen |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Beim Loslassen des Steuerventiles müssen die Messer in der Lage fixiert bleiben und das Prüfmittel für 2 Minuten fest eingespannt bleiben |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Prüfung Messereinstellung (kein Spiel – Papiertest oder Kartenschneidtest) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Probelauf durchgeführt |  |  |  |  |  |  |  |
| **Befund:** |  |  |  |  |  |  |  |
| Name Geräteprüfer: |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Geräteprüfer: |  |  |  |  |  |  |  |