

Prüfprotokoll für kraftbetätigte Kippore

Meißner GmbH – Toranlagen – Robert-Koch-Straße 5, 77694 Kehl-Auenheim
 Telefon +49 7851 9161-0 - Telefax +49 7851 9161-30 – info@meissner-gmbh.de - www.meissner-gmbh.de



Auftrag - Nr.: [ProjektNr]

Name und Anschrift des Betreibers: [Betreiber]

Standort der Toranlage: [Standort]

Fabrikat und Tortyp: [Torart]

Fabriknummer: [SerienNr]

Baujahr: [Baujahr]

Torflügelgewicht (N): [Torfluegelgewicht]

Torflügelgröße (mm): [Torfluegelgroesse]

Tornummer (Betreiber): [SerienNr_ext]

Einbauort: [Einbauort]

Art der Steuerung / Typ: [Steuerung]

Mw Messung HSK (H: 220, L+R 200mm und Mitte): F(dyn)

t(dyn)

F(End)

o. B = ohne Beanstandung; B = Beanstandung / nicht vorhandene Positionen streichen (nur wenn Bauteil nicht erforderlich ist)

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Gewichtsausgleich</p> <p>a) Federpakete mit Fingerklemmschutz..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>b) Einzelfedern mit Fingerklemmschutz..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>c) Federlager..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>d) Federfunktion, Kontrolle des Gewichtsausgleichs..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>e) Prüfung Torlauf von Hand bei ausgekuppeltem Antrieb <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>2. Antrieb (Prüfung nach Kontrolle des Gewichtsausgleichs)</p> <p>a) Antriebs- und Konsolenbefestigung..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>b) Geräusche und Dichtigkeit des Antriebs..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>c) Nothandbetätigung und elektr. Verriegelung..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>d) Bremswirkung, Nachlauf..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>e) Ausrückkupplung..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>3. Schaltautomat und Steuergeräte</p> <p>a) Betriebsendschaltereinstellung und Funktion <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>b) Sicherheitsendschaltereinstellung und Funktion..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>c) Zusatzendschaltereinstellung und Funktion..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>d) Einstellung des Motorschutzschalters..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>e) Elektr. und mech. Funktion der Befehlsgeber..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>4. Sicherung gegen unbeabsichtigtes Schließen des Torflügels</p> <p>A) Sicherungen die auf die Welle wirken <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p style="font-size: small;">Selbsthemmender oder / und mit Bremse versehener Antrieb ohne</p> <p>1. Entkopplungsmöglichkeit..... <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>2. Antrieb in Verbindung mit Fangvorrichtung oder zusätzlichen Bauteilen, die bei Bruch tragender Teile des Getriebes einen Absturz des Flügels verhindern..... <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>B) Sicherungen die auf den Flügel wirken</p> <p>1. Schienenfangvorrichtungen..... <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>2. Seilaufhängungen mit Sperrklinken (Klauen / Zahnscheiben) zur Schlaufseil- oder / und Seilbruchsicherung..... <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> | <p>4. Sicherung gegen unbeabsichtigtes Schließen des Torflügels</p> <p>C) Prüfung für A und / oder B</p> <p>a) Befestigung und Zustand..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>b) Bewegl. Teile: Verschleiß, Korrosion, Gängigkeit..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>c) Schild: Vollständigkeit, Lesbarkeit..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>d) Elektr. Abschaltung d. Antriebs (ab 01.04.1992)..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>e) Funktionskontrolle nach Angaben des Herstellers..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>5. Torflügel</p> <p>a) Verschleiß, Seitenarretierung, Deformation..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>b) Laufrollen..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>c) Laufrolleneinstellung..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>d) Schlupftür mit Obertürschließer..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>6. Sicherung der Hauptschließkante</p> <p style="font-size: small;">Kraftbegrenzung, OSE, DW, EMK 8K2, (bitte angeben)</p> <p>a) Zustand und Funktion (Messwerte im Protokollkopf)..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>b) Lichtschranke(n) (Höhe bitte angeben)..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>7. Führungsschienen / Rahmenteile</p> <p>a) Befestigung, Zustand (Deformation)..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>b) Verschleiß und Schmierung..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>c) Zargendichtung..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>8. Sicherung Quetsch- und Scherstellen (soweit notwendig)</p> <p>a) Zustand und Funktion..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>9. Tordokumentation / Prüfbuch / Kennzeichnung</p> <p>a) Vollständig und lesbar <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> <p>10. Abschließbarer Hauptschalter / CEE Stecker</p> <p>a) Vorhanden..... <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>b) Zustand und Funktion..... <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> B.</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Sonstiges, festgestellt Mängel, Bemerkungen (ggf. Beiblatt verwenden)

Die für ortsfeste elektrische Betriebsmittel nach der DGUV V3 (früher: BGV A3) alle vier Jahre durchzuführende Prüfung der elektrischen Sicherheit ist im Leistungsumfang dieses Prüf- und Wartungsvertrags nicht enthalten.

Die Prüfplakette wurde erteilt / nicht erteilt (Begründung)

Die Prüfung wurde nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt. Für versteckte Mängel, die bei der Anwendung der erforderlichen Sorgfalt nicht zu erkennen sind, wird eine Haftung ausgeschlossen.

Nächster Prüfungstermin: _____ Durchschlag Prüfprotokoll erhalten: _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Betreibers oder Bevollmächtigter _____

Name und Unterschrift des Prüfers