Beispiel für Aufzeichnungen zu einer ortsfesten Gaswarneinrichtung

|  |  |
| --- | --- |
| **Gaswarneinrichtung** |  |
| Betriebsteil: | Bearbeiter: |
| Kennzeichnung: | Datum der Kontrolle: |

|  |
| --- |
| Auswertezentrale |
| Hersteller/Typ:  | Seriennummer: |  |
| Gehäuse: |  Ok | Elektrische Anschlüsse: |  Ok |
| Anzeigen/Display: |  Ok |  |  |
| Durchgeführte Maßnahmen: |  |
| Notwendige Instandsetzung: |  |
| Parametrierung (Soll-Ist-Vergleich): |  OkGrundlage für Sollwerte:  |

|  |
| --- |
| Verwendete Prüfgase |
| **Art** | **Gas** | **Konzentration** |
| A | (Synthetische) Luft | Nullgas bzw. 20,9 Vol.-% Sauerstoff |
| B | Schwefelwasserstoff in Luft | 50 ppm |
| ---- | ------------------ | ------------------------------------------- |

|  |
| --- |
| Messstelle (Dieser Abschnitt muss für jede Messstelle ausgefüllt werden) |
| Interne Kennzeichnung: |  | Messbereich: |
| Transmitter-Typ: |  | Seriennummer: |
| Transmitter | Elektr. Anschlüsse:  Ok  | Gehäuse:  Ok | Gaseinlass:  Ok |
| Probenahmesystem | Komponenten:  Ok | Dichtheit:  Ok  | Durchfluss:  Ok |
| **Kalibrierung/Justierung** |  |
| Nullgas:  |  |
| Anzeige vor/nach Korrektur:  |  |  |  |
| Prüfgas/Ersatzgas: | Sollwert: |  |
| Anzeige vor/nach Korrektur:  |  |  |  |
| Ansprechzeit: |  liegt innerhalb der Sensorspezifikation |
| Alarme/Störung | Optisch/Akustisch:  Ok | Relais:  Ok | Störung:  Ok |
| Durchgeführte Maßnahmen: |  |
| Notwendige Instandsetzung: |  |

|  |
| --- |
| Beurteilung |
|  Die Gaswarneinrichtung befindet sich im einwandfreien Zustand. Die Einrichtung kann die Sicherheitsfunktion übernehmen. Es sind aber noch Arbeiten durchzuführen. An der Einrichtung sind Instandsetzungen durchzuführen: |
|  |
| Ergebnisse/Bemerkungen |
|  |