|  |
| --- |
| **Aufzeichnungskontrolle ortsfeste Gaswarneinrichtung** |
| Kennzeichnung / Raum: |
| Verantwortlicher Betreiber: |
| **Vollständigkeit der Kontroll- und Wartungsaufzeichnungen über 3 Jahre**Eintragen je Monat: Datum, Art der Kontrolle (SYS, FUN, SIC) |
|  | **Jan** | **Feb** | **Mär** | **Apr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Aug** | **Sep** | **Okt** | **Nov** | **Dez** |
| **Jahr -3:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Jahr -2:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Jahr -1:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lfd. Jahr** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 🞏 Kontrollen vollständig und im festgelegten Turnus gemäß T021/T023 durchgeführt |
| 🞏 Kontrollen fehlen oder Turnus nicht eingehalten |
| Bemerkungen: |
| **Aufgetretene Mängel über 3 Jahre**Nachweis der zeitnahen Behebung festgestellter Mängel |
| **Beschreibung** | **Gemeldet am** | **Behoben am** | **Ok** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Bemerkungen: |
| **Vollständigkeit und Aktualität der Anlagen- und Betriebsdokumentation**Detailprüfung siehe angehängter Anlagensteckbrief |
| J / N |
| 🞏/🞏 Informationen / Dokumentation gemäß Anlagensteckbrief vollständig |
| 🞏/🞏 Seit der letzten Aufzeichnungskontrolle wurden Anlagenänderungen durchgeführt |
| 🞏/🞏 Anlagen- und Betriebsdokumentation wurde im Rahmen von Anlagenänderungen aktualisiert |
|  |
| **Ergebnisse / Bemerkungen** |
|  |
| Datum: | Name / Firma / Abteilung: | Unterschrift Prüfer: |