

# Prüfprotokoll für Schaltgerätekombinationen

Bezeichnung der Schemata

Kommissionsnummer

Herstellungsjahr

## Hersteller

Name *Frei Schaltanlagen GmbH*  
Adresse *Sennhüttenstr. 20*  
PLZ/Ort *8707 Uetikon am See*  
Tel. *01 / 790 15 00*  
Fax *01 / 790 15 01*

## Energielieferant

Name .....  
Adresse .....  
PLZ/Ort .....  
Tel. ....

## Benützer der Schaltgerätekombination

Name .....  
Adresse .....  
PLZ/Ort .....  
Tel. ....

## Elektroplaner / Installateur

Name .....  
Adresse .....  
PLZ/Ort .....  
Tel. ....

## Objekt

Fabrikationsbetrieb   
Landw. Betrieb   
Chem. Industrie   
Wohnhaus   
.....

## Montageort

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nennspannung  Nennfrequenz  Nennstrom

Schutzmassnahme TN-C  TN-C-S  TN-S  TT  IT

Kurzschlussfestigkeit (3L+PE) I<sub>cp</sub>  I<sub>pk</sub>

max. Nennauslösestromstärke  Typ

Schaltgerätekombination typengeprüft  partiell geprüft  nicht geprüft

Isolationsmessung, Widerstand gegen Erde L1 .....100 MΩ L3 .....100 MΩ  
Messung .....500 V L2 .....100 MΩ N .....100 MΩ

Drehrichtungskontrolle  Schraubenkontrolle

## Prüfung der Ueberstromunterbrecher

Leitungsschutz entsprechend Querschnitt  Motorschutz entsprechend Motorenennstrom

## Prüfung der Fehlerstromschutzeinrichtungen

Betätigen der Prüftaste  Auslösung innerhalb 0,3s  
Prüfung mit 0,5 I<sub>Δn</sub>  keine Auslösung  
Prüfung mit I<sub>Δn</sub>  Auslösung innerhalb 0,3s

Art der **Berührungsschutzes** entsprechend den Vorschriften für Schaltgerätekombinationen ausgeführt.

Zugänglichkeit der Schaltanlage für nicht instruierte Personen   
instruierte Personen

IP

Name + Geschäftsadresse des Prüfers

.....  
.....  
.....  
.....

Ort .....8707 Uetikon am See .....

Datum .....7. März 2003.....

Unterschrift .....

.....