Geräte-, Ausrüstungs- und Prüfnachweis

Nr.: 0 1

Druckgasflasche

☐ Atemluft

☐ Sauerstoff

Eigentümer:	Flaschen-Nr.:	Typ:	Baujahr:
Atemschutzwerkstatt:	Fabrikat-Nr.:	Hersteller:	in Dienst gestellt:

Datum	Instandhaltungs- und Prüffristen								Instand-haltung			Prüfung										Einsatzzeit	Reparaturnachweis	Verbleib		Name / Unterschrift
																				Sachverständigenprüfung						
	Vor Gebrauch	Nach Gebrauch	Halbjährlich	Alle 2 Jahre	Alle 4 Jahre	Alle 5 Jahre	Alle 6 Jahre	Alle 10 Jahre	Farbgebung DIN EN 1089	Kontrolle / Erneuern: Gefahrzettel, Gefahrhinweise	Füllen	Verschlussstopfen vorhanden	Fülldruck (P_{Nenn} ± 10%)	Sichtkontrolle	Dichtprüfung Ventil	Atemluft H_2O [mg/m³]	Atemluft CO_2 [ml/m³]	Atemluft CO [ml/m³]	Atemluft Öl [mg/m³]	letzte Prüfung (Datum/Befund)	nächste Prüfung (Datum)			Nutzer	Lager	