Geräte-, Ausrüstungs- und Prüfnachweis

Nr.: 0 1

Atemanschluss

(Vollmaske, MHK für Filter / Pressluftatmer)

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

Luftdicht verpackt: ☐ ja ☐ nein

Datum	Instandhaltungs- und Prüffristen							Instandhaltung						Prüfung						Einsatz-zeit	Reparaturnachweis	Verbleib		Name / Unterschrift
	Vor Gebrauch	Nach Gebrauch	Halbjährlich	Alle 2 Jahre	Alle 4 Jahre	Alle 6 Jahre		Reinigen	Desinfizieren	Wechsel Ausatem-ventilscheibe	Wechsel Sprechmembran	Wechsel Sichtscheibe	Wechsel anderer Bauteile	Sichtprüfung	Funktions-prüfung	Dichtprüfung Unterdruck	Öffnungsdruck Ausatemventil	Gewinde vom Geräteanschluss				Nutzer	Lager	
														Normwerte des Herstellers										