

Wartungsprotokoll Checkliste 6 – Unterflur- und Oberflurlektranten Elektro

Objekt / Standort : _____

Datum : _____

Wartung ☐ , IBN ☐ durchgeführt von : _____

Prüfpunkt	☐ OK	☐ Mangel	Bemerkung
Überprüfung Kabel / Anschlüsse	☐	☐	
Überprüfung FI/LS-Schutzschalter	☐	☐	
Überprüfung Erdung / Schutzleiteranschluss	☐	☐	
Überprüfung und säubern Schaltschränke/Schacht	☐	☐	

Elektrische Funktionsprüfung: erfolgt im monatlichen Turnus (Januar – Dezember)

DGUV-Prüfung: Der Auftragnehmer führt jährlich eine DGUV-konforme Gesamtprüfung der elektrischen Installation durch und protokolliert diese separat.

Bemerkungen / Festgestellte Mängel: _____

Datum Unterschrift/Stempel: _____