|  |  |
| --- | --- |
| **Auftraggeber** | **Montageort** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Inspektion /** 🞏 ausgeführt am ……………………

**Wartung** 🞏 nicht ausgeführt, weil ……………………………………………………………………………………

**Raum** Anzahl \_\_ Fabr. / Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞏 Montageort wurde geändert 🞏 Montageort ist DIN-konform

 🞏 Eintrittsöffnungen sind frei 🞏 nicht beschädigt 🞏 nicht bemalt

 🞏 Testknopf gedrückt 🞏 Alarmton ist hörbar 🞏 geänderte Raumnutzung

 (näher beschreiben !)

Bemerkungen:

**Raum** Anzahl \_\_ Fabr. / Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞏 Montageort wurde geändert 🞏 Montageort ist DIN-konform

 🞏 Eintrittsöffnungen sind frei 🞏 nicht beschädigt 🞏 nicht bemalt

 🞏 Testknopf gedrückt 🞏 Alarmton ist hörbar 🞏 geänderte Raumnutzung

 (näher beschreiben !)

Bemerkungen:

**Raum** Anzahl \_\_ Fabr. / Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞏 Montageort wurde geändert 🞏 Montageort ist DIN-konform

 🞏 Eintrittsöffnungen sind frei 🞏 nicht beschädigt 🞏 nicht bemalt

 🞏 Testknopf gedrückt 🞏 Alarmton ist hörbar 🞏 geänderte Raumnutzung

 (näher beschreiben !)

Bemerkungen:

**Raum** Anzahl \_\_ Fabr. / Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞏 Montageort wurde geändert 🞏 Montageort ist DIN-konform

 🞏 Eintrittsöffnungen sind frei 🞏 nicht beschädigt 🞏 nicht bemalt

 🞏 Testknopf gedrückt 🞏 Alarmton ist hörbar 🞏 geänderte Raumnutzung

 (näher beschreiben !)

Bemerkungen:

**Raum** Anzahl \_\_ Fabr. / Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞏 Montageort wurde geändert 🞏 Montageort ist DIN-konform

 🞏 Eintrittsöffnungen sind frei 🞏 nicht beschädigt 🞏 nicht bemalt

 🞏 Testknopf gedrückt 🞏 Alarmton ist hörbar 🞏 geänderte Raumnutzung

 (näher beschreiben !)

Bemerkungen:

**Bemerkungen, veränderte Raumnutzung, bauliche/räumliche Veränderungen, sonstiges**

**Skizze** (sofern erforderlich)

****

**Bestätigung** 🞏 Die ausgeführte Überprüfung erfolgte gem. den Vorgaben der DIN 14676

 Die Überprüfung erfolgte durch eine ausgebildete Fachkraft gem. DIN 14676

 🞏 Ja 🞏 Nein

Zu diesem Dokument gibt es \_\_\_ Anhänge

 (Datum, Name, Unterschrift des/der Ausführenden)

**Erklärung & Bestätigung des Nutzers bzw. Auftraggebers bzw. dessen Beauftragten**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die in diesem Dokument gemachten Angaben den Tatsachen entsprechen. Die beschriebene Leistung wurde erbracht und die Anlage wurde betriebsbereit übernommen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Name in Druckbuchstaben Unterschrift

**Funktion** 🞏 Nutzer 🞏 Auftraggeber 🞏 Beauftragter