

Feuerwehr \_\_\_\_\_

EDV-Nummer \_\_\_\_\_

Prüfblatt Nr. \_\_\_\_\_



### Prüfblatt - Atemschutzmasken – Normaldruck

| Datum | Kartei Nr.<br>1) | Fabrikat /<br>Type<br>1) | Prüfanlass<br>bei Einsatz<br>Örtlichkeit<br>2) | Reinigung /<br>Desinfektion<br>3) | Sichtprüfung<br>4) | Dichtprüfung<br>bei -10 mbar<br>Druckänderung<br>max.<br>±1 mbar / 60 s<br>4) | Bemerkungen<br>Ausgetauschte Teile, Fremdbetreuungen,<br>etc. | Unterschrift |
|-------|------------------|--------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |
|       |                  |                          |                                                |                                   |                    |                                                                               |                                                               |              |

1) gemäß EDV-Ausdruck  
2) E: Einsatz, Ü: Übung, M: Monatliche Kontrolle, JP: Jahresprüfung, GÜ: Grundüberholung  
3) ja oder nein 4) i.O.: in Ordnung / n.i.O.: nicht in Ordnung