

Verwendungs- und Prüfnachweis für Pressluftatemgeräte

Alle zu Einsatz oder Übung verwendeten Pressluftatemgeräte sind nach ihrem Gebrauch wieder zu bestücken, eine Sicht-, Dicht- und Funktionskontrolle durchzuführen und das Ergebnis dieser Prüfung auf diesem Vordruck zu vermerken. Berechtigt zur Prüfung ist nur, wer dazu eine Befähigung nachweisen kann. Diese ist nicht automatisch mit Abschluss der Ausbildung zum Atemschutzgeräteträger erworben!

1. Angaben zum verwendeten Pressluftatemgerät

PA Nr. 1 (20079)	PA Nr. 5 (20365)	PA Nr. 9 (20382)
PA Nr. 2 (20082)	PA Nr. 6 (20368)	PA Nr. 10 (20379)
PA Nr. 3 (20073)	PA Nr. 7 (20374)	PA Sicherung (20377)
PA Nr. 4 (20074)	PA Nr. 8 (20371)	

Lungenautomat Nr. (nach Wiederherstellung)	
---	--

Flasche Nr. (nach Wiederherstellung)	
---	--

2. Angaben zur Verwendung vor der Wiederherstellung

Übung	Gefahrstoffe	Einsatznummer
„heiße Übung“	(Not-) Dekon	
Außenangriff	Vollschutz (CSA)	
Innenangriff		

Tätigkeit / Besonderheiten / Bemerkungen

3. Sicht-, Dicht- und Funktionskontrolle nach Wiederherstellung

3.1 Sichtkontrolle	OK
Bebänderung ordnungsgemäß und weitgestellt	
Trageplatte ohne Schäden oder Auffälligkeiten	
Kontrolle Festsitz Handanschluss am Druckminderer	
Druckluftflasche sitzt fest, rüttelt oder wackelt nicht	
Kontrolle sonstiger Bestandteile (z.B. ICU)	

3.2 Dichtkontrolle	OK
Flaschenventil öffnen, Zeiger bewegen sich am Manometer gleichmäßig	
30 Sekunden Druckausgleich abwarten, Druck am Manometer ablesen und eintragen (Fülldruck, mindestens 270 bar)	bar
Flaschenventil schließen, Kontrolle Dichtheit, Druck nach 1 Minute ablesen (bei Druckabfall größer 10 bar ist Gerät nicht einsatzbereit!)	bar

3.3 Funktionskontrolle	OK
Flaschenventil geschlossen, Druck vorsichtig entlasten, Warneinrichtung spricht bei 50 - 55 bar an	

Geräte, die die Anforderungen des Abschnitt 3 nicht vollständig erfüllen, dürfen nicht eingesetzt und müssen dem Gerätewart / Atemschutzgerätewart gemeldet werden! Die Prüfungen entsprechen den Vorgaben der vfdb-Richtlinie o8o4 und BG/GUV-I 8674.

Datum / Uhrzeit	Prüfer	Unterschrift Prüfer