

Abnahmeprüfzeugnis 3.1 nach DIN EN 10204:2005

Schlauchleitungs-Nr.: <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Auftraggeber:	Hersteller:
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	ITK Industrie Technik Kling Technischer Handel · Fabrikation Industrie Technik Kling GmbH Sigmund-Schuckert-Straße 8 D-68199 Mannheim Telefon +49 (0)6 21 / 8 44 97-0 Telefax +49 (0)6 21 / 8 44 97-20 Registrierungs-Nr.: VTH-DE-001
Kunden- / Bestell-Nr.: <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Artikelbeschreibung	
Bezeichnung:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Schlauchart:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Werkstoff Schl.-Seele:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Anschlüsse:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Herst.-Datum:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Schlauchlänge:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
DN: <input style="width: 40px;" type="text"/> max. zul. Druck (PS): <input style="width: 40px;" type="text"/>	Erstprüf.-Datum: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Einerseits: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Tmax. / Tmin: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Einbindung: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Werkstoff: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Andererseits: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Werkstoff: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Einbindung: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Werkstoff: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Prüfung	
Prüfdatum: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Nächste empfohlene Prüfung: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Sichtprüfung	
Schlauch 1: <input type="checkbox"/> geprüft <input type="checkbox"/> i. O.	Druckprüfung Prüfmedium: <input style="width: 80%;" type="text"/> Prüfdruck: <input style="width: 80%;" type="text"/> bar Prüfdauer: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Armatur 1: <input type="checkbox"/> geprüft <input type="checkbox"/> i. O.	
Armatur 2: <input type="checkbox"/> geprüft <input type="checkbox"/> i. O.	
Dichtungen: <input type="checkbox"/> geprüft <input type="checkbox"/> i. O.	
Innen: <input type="checkbox"/> geprüft <input type="checkbox"/> i. O.	
Bestanden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bestanden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Elektrische Leitfähigkeit	
Prüfwiderstand: <input style="width: 80%;" type="text"/> Ω Ohm	Kennzeichnung Kennzeichnung vorhanden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Band 1 erteilt: <input type="checkbox"/> Band 2 erteilt: <input type="checkbox"/>
Grenzwert: <input style="width: 80%;" type="text"/> Ω Ohm	
Bestanden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ergebnis Prüfung bestanden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Prüfung wurde durchgeführt durch einen Beauftragten des Herstellers.	
Geprüft durch: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Unterschrift: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Abnahmebeauftragter: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Unterschrift: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Ort, Datum: <input style="width: 80%;" type="text"/>	

Dieses Abnahmeprüfzeugnis entspricht den Vorgaben der VTH Fachgruppe Schlauch- und Armaturentechnik (SAT) und der Berufsgenossenschaft der chemischen Industrie Ber. Prävention und ist konform zur Druckgeräte richtlinie 97/23/EG.