

**Absender** (Firmenstempel)

**Bearbeiter** \_\_\_\_\_

Datum, \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

**M E N G E N G E R Ü S T**  
**für eine Abnahmeprüfung nach Baurecht (Prüfverordnungen der Bundesländer)**

**Objekt / Bauvorhaben:** \_\_\_\_\_  
(vollständige Postanschrift)

**Nutzung:** \_\_\_\_\_

**Bei Erstprüfung oder Prüfung nach wesentlichen Änderungen**  
**Fertigstellung geplant:** \_\_\_\_\_

**Abnahme - Wunschtermin:** \_\_\_\_\_

**Bei wiederkehrender Prüfung**  
**Letzte Prüfung am:** \_\_\_\_\_ **durch** \_\_\_\_\_

**Bericht liegt vor:**  Ja  Nein

**Brandschutznachweis liegt vor**  Ja  Nein  
(Wenn „nein“, bitte bis zur Prüfung beschaffen und zur Einsichtnahme vorlegen!)

**Abnahmepflichtige Anlagen:**

**Brandmeldeanlage**  Ja  Nein

Anzahl Melder Automatisch: \_\_\_\_\_ Manuell: \_\_\_\_\_ Anzahl Signalgeber: \_\_\_\_\_

Sondermelder (RAS, Lineare Rauch- / Wärmemelders, Ex-Melder) Anzahl \_\_\_\_\_

Steuerungen ( RWA,  Aufzug,  Lüftung,  Feuerschutzabschlüsse, ...) Anzahl \_\_\_\_\_

Besonderheiten \_\_\_\_\_  
(Bitte ggf. zusätzliches Blatt benutzen!)

**ELA-Anlage zur Alarmierung**  Ja  Nein

Anzahl Lautsprechergruppen \_\_\_\_\_ Anzahl Lautsprecher \_\_\_\_\_

Anzahl Bedienstellen \_\_\_\_\_ Normalbeschallung  Ja  Nein

Besonderheiten \_\_\_\_\_  
(Bitte ggf. zusätzliches Blatt benutzen!)

**Fortsetzung Blatt 2**  Ja  Nein

**Sicherheitsbeleuchtung**

Ja

Nein

Zentralb. \_\_\_\_\_ Gruppenb. \_\_\_\_\_ Einzelb. \_\_\_\_\_, Anzahl Kreise \_\_\_\_\_ Anzahl Leuchten \_\_\_\_\_)

Anzahl zu prüfender <U \_\_\_\_\_ (in UV'en der Allgemeinen Beleuchtung)

Bemerkungen

*(Bitte ggf. zusätzliches Blatt benutzen!)*

**Sicherheitsstromversorgung, AV / SV – Netz**

Ja

Nein

Anzahl zu prüfender Verteilungen (SV-Netz) NSHV \_\_\_\_\_ UV \_\_\_\_\_ Sonstige \_\_\_\_\_

Ersatzstromversorgung Aggregat

Batterieanlage

Zweite Einspeisung

Angeschlossene Verbraucher / Anzahl Stromkreise: \_\_\_\_\_

- Feuerwehraufzüge \_\_\_\_\_ . Sprinkler / Druckerhöhungsanlagen \_\_\_\_\_

- Maschinelle Entrauchung \_\_\_\_\_.

**Baubegleitende Beratung / Teilabnahmen vor Ort gewünscht**

Ja

Nein

**Sonstige Hinweise / Bemerkungen: (bitte ggf. gesondertes Blatt verwenden)**

Fortsetzung Blatt 3 nur für „Allgemeine elektrische Anlagen“

Ja

Nein

**M E N G E N G E R Ü S T**  
**für eine Prüfung der „Allgemeinen Elektrischen Anlage“**

Netzsystem  TN-C    TN-S    TN-C-S    TT    IT

Anzahl zu prüfender Verteilungen (AV-Netz) NSHV \_\_\_\_\_ UV \_\_\_\_\_ Sonstige \_\_\_\_\_

Angeschlossene Verbraucher / Anzahl Stromkreise: \_\_\_\_\_ (Gesamtanlage)

Besondere Bereiche nach VDE 0100-7xx : \_\_\_\_\_  
(bitte aufzählen)

Besondere Gefährdungsbereiche : \_\_\_\_\_  
(bitte aufzählen)

**Sonstige Hinweise / Bemerkungen: (bitte ggf. gesondertes Blatt verwenden)**