

Wartungsprotokoll Rauchmelder für private Wohnungen

Wohnungsnutzer		Eigentümer		Rauchmelder Hersteller	
Ort und Bundesland		Kontaktdaten		Typ	Stand Alone (SA)
Straße Nr.		Ort			Alarmfunk (F)
Wohnungsbezeichnung		Straße Nr.		Prüfungsintervall	

Prüfungskriterien nach DIN 14676 – Die vorgegebenen Prüfungsintervalle und weitere Details pro Jahr entnehme ich der Bedienungsanleitung des Herstellers, diese ist bindend.

- Alle pflichtigen Räume sind ausgestattet, siehe aktuelle Landesbauordnung des entsprechenden Bundeslandes.
- Melder ist an der richtigen Stelle vorhanden und ordnungsgemäß nach Herstellerangaben montiert.
- Austauschdatum: 10 Jahre + max. 6 Monate nach Erstmontage, ist noch nicht erreicht.
- Freiraum von 50cm zu Wänden und zu Einrichtungsgegenständen ist rundherum gegeben.
- Keine funktionsrelevanten Beschädigungen oder Abdeckungen am Rauchwarnmelder vorhanden
- Nach Drücken des Testknopfes gibt es einen positiven Signalton (nach Herstellerangaben: Rauchmelder ist in Ordnung!)
- Zusätzlich bei funkvernetzten Meldern: Alle Melder reagierten mit einem positiven Signal auf den Vernetzungstest (dieser ersetzt nicht den Meldertest).

Montage		Instandhaltung	nach 1 Jahr	nach 2 Jahren	nach 3 Jahren	nach 4 Jahren	nach 5 Jahren	nach 6 Jahren	nach 7 Jahren	nach 8 Jahren	nach 9 Jahren			
Monteur		Name Prüfer												
Datum		Prüfungsdatum												
Unterschrift Monteur		Unterschrift Prüfer												
Auszuführende Tätigkeiten	1. Ausstattungspflicht – – 4. Freiraum 5. Beschädigungen 6. Testknopf 7. ggf. Funktest	Auszuführende Tätigkeiten	1. Ausstattungspflicht 2. Vorhanden 3. Austauschdatum 4. Freiraum 5. Beschädigungen 6. Testknopf 7. ggf. Funktest	1. Ausstattungspflicht 2. Vorhanden 3. Austauschdatum 4. Freiraum 5. Beschädigungen 6. Testknopf 7. ggf. Funktest	1. Ausstattungspflicht 2. Vorhanden 3. Austauschdatum 4. Freiraum 5. Beschädigungen 6. Testknopf 7. ggf. Funktest	1. Ausstattungspflicht 2. Vorhanden 3. Austauschdatum 4. Freiraum 5. Beschädigungen 6. Testknopf 7. ggf. Funktest	1. Ausstattungspflicht 2. Vorhanden 3. Austauschdatum 4. Freiraum 5. Beschädigungen 6. Testknopf 7. ggf. Funktest	1. Ausstattungspflicht 2. Vorhanden 3. Austauschdatum 4. Freiraum 5. Beschädigungen 6. Testknopf 7. ggf. Funktest	1. Ausstattungspflicht 2. Vorhanden 3. Austauschdatum 4. Freiraum 5. Beschädigungen 6. Testknopf 7. ggf. Funktest	1. Ausstattungspflicht 2. Vorhanden 3. Austauschdatum 4. Freiraum 5. Beschädigungen 6. Testknopf 7. ggf. Funktest	1. Ausstattungspflicht – – 4. Freiraum 5. Beschädigungen 6. Testknopf 7. ggf. Funktest			
Räume	Anzahl	Typ	OK	nicht OK	OK	nicht OK	OK	nicht OK	OK	nicht OK	OK	nicht OK	OK	nicht OK
Schlafzimmer			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderzimmer 1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderzimmer 2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flur			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gästezimmer			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnzimmer			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitszimmer			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Folgende Unregelmäßigkeiten wurden festgestellt:	Datum:	Grund:	Geeignete Maßnahmen zur Behebung: