

WARTUNGS- UND PRÜFPROTOKOLL FÜR RAUCHWARNMELDER

1. Angaben zur Liegenschaft / Wohneinheit

Liegenschaft (Anschrift): _____

Nutzer / WE-Nr. / Etage: _____

Datum der Prüfung: _____

2. Prüfungs- und Wartungsübersicht (gemäß DIN 14676)

Bitte überprüfen Sie jeden Melder einzeln und haken Sie die Kriterien ab. (K1 = Warnmelder vorhanden/unbeschädigt, K2 = Prüftaste/Signalton funktionsfähig, K3 = Raucheintrittsöffnungen frei, K4 = Umgebung von 0,5m frei von Hindernissen)

Montageort (z.B. Wohnzimmer, Flur, Schlafzimmer)	Seriennummer / Geräteummer	K1: Optisch i.O.	K2: Ton-Test i.O.	K3: Rauchgitter frei	K4: Umkreis frei	Batterie i.O.
RWM 1:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RWM 2:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RWM 3:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RWM 4:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RWM 5:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Festgestellte Mängel / Bemerkungen

Digitale Dokumentenannahme:

Senden Sie dieses Formular nach der Unterzeichnung bitte per E-Mail an: erechnung@schmidt-verwaltungen.de

WICHTIGER HINWEIS: Bitte senden Sie das Dokument ohne Nachrichtentext im E-Mail-Feld ein. Unser Posteingang wird von einer KI verwaltet, welche ausschließlich den PDF-Dateianhang ausliest. Text im E-Mail-Körper kann systembedingt nicht verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Prüfers / Bewohners