

# Mess- + Prüfprotokoll EV-Ladestationen

Auftrag Nr. \_\_\_\_\_

Schlusskontrolle   
  Abnahmekontrolle   
  Periodische Kontrolle   
 Inst.-Anzeige Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_  
 Neuanlage   
  Erweiterung   
  Änderung   
 Bestehende Installation

**Auftraggeber**

Eigentümer   
  Verwaltung   
  Stromkunde  
 Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_

**Auftragnehmer**

Elektro-Installateur   
  Kontrollorgan  
 Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ort der Installation: \_\_\_\_\_

Gebäude Objekt: \_\_\_\_\_

Stromkunde od. Zähler-Nr.: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

**Sichtprüfung:**

<input type="checkbox"/> Richtige Auswahl der Betriebsmittel (IP-Schutz/Querschnitt/RCD...)	<input type="checkbox"/> Schutz-System: <input type="checkbox"/> TN-S <input type="checkbox"/> TN-C _____
<input type="checkbox"/> Schutz gegen direktes Berühren i.O.	<input type="checkbox"/> Hauptpotentialausgleich _____
<input type="checkbox"/> Beachtung vom Hersteller mitgelieferte technische Unterlagen	<input type="checkbox"/> Erder- <input type="checkbox"/> Fundament- <input type="checkbox"/> Wasser _____
<input type="checkbox"/> Eigenes Überstromschutzorgan (LS oder Diazed)	<input type="checkbox"/> Zusätzlicher (örtlicher) Potentialausgleich _____
<input type="checkbox"/> Eigene Fehlerstromschutzeinrichtung (RCD)	<input type="checkbox"/> Anzeigeelemente lesbar und Funktion i.O. _____
<input type="checkbox"/> Brandabschottung i.O.	<input type="checkbox"/> Überspannungsschutz vorhanden (falls Pflicht) _____
<input type="checkbox"/> Leitungsverlegung (Bemessung / Anordnung / Kennzeichnung)	<input type="checkbox"/> Auswahl und Einstellung von Schutz- Überw.- Einrichtungen _____
<input type="checkbox"/> Kennzeichnung der Stromkreise, Überstromunterbrecher etc.	<input type="checkbox"/> Vorhandensein von Schaltplänen, Warn-, Verbotsschildern _____
<input type="checkbox"/> Zugänglichkeit der Ladestation (Platzierung, Höhe, ...)	<input type="checkbox"/> Schemata, Legende etc. i.O. _____
<input type="checkbox"/> Ladekabel unbeschädigt	<input type="checkbox"/> Zustand von Luftfiltern i.O. _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

**Funktionsprüfung**

PP-Kabelsimulation   
  NC   
  13A   
  20A   
  32A   
  63A   
 E-Fahrzeug nicht angeschlossen  
 Funktion Fehlerstromschutzschalter   
 E-Fahrzeug angeschlossen, nicht zum Laden bereit  
 Rechtsdrehfeld der Drehstromsteckdosen   
 E-Fahrzeug angeschlossen, zum Laden bereit (ohne Lüftung)  
 CP-Fehlersimulation   
 E-Fahrzeug angeschlossen, zum Laden bereit (mit Lüftung)  
 PE-Fehlersimulation   
 Verriegelung des Steckers  
 Gemessene Netzspannung (V): \_\_\_\_\_   
 Bemerkungen: \_\_\_\_\_

**Verwendete Messgeräte**

Fabrikat \_\_\_\_\_ Typ \_\_\_\_\_

**Prüfung durchgeführt nach**

NIV 2018   
  NIN 2020  
 Werkvorschriften   
 \_\_\_\_\_

**Messungen:**

Stromkreis	Ort / Anlageteil Schaltg. Komb.	Leitung/Kabel		Überstromschutzrichtungen		Messungen				Fehlerstromschutzeinrichtung		
		Art Typ	Leiteranzahl/ Querschnitt (mm <sup>2</sup> )	Art Charakt.	I <sub>N</sub> (A)	R <sub>Low</sub> (Ω) PE-PE	I <sub>k</sub> min. (A) L-PE/N	I <sub>k</sub> max. (A) L-PE/N	R <sub>ISO</sub> (MΩ)	I <sub>N</sub> /Art (A,B,EV)	I <sub>ΔN</sub> (mA)	Auslösezeit (S)
Nr.	Bezeichnung											

Die elektrischen Installationen entsprechen den anerkannten Regeln der Technik.  
 Wer vorgeschriebene Kontrollen nicht oder schwerwiegender Weise nicht korrekt ausführt oder Installationen mit gefährlichen Mängeln dem Eigentümer übergibt, macht sich strafbar.

Datum:	Elektro-Kontrolleur:	Verantwortlicher Unternehmer:
--------	----------------------	-------------------------------