

Anhang 3

Beispielprotokoll für Rolltore und Rollgitter (Prüfung nach ASR A1.7)

Vertrag-Nr.: _____

Name und Anschrift des Betreibers: _____

Standort der Anlage: _____

Hersteller oder Lieferer der Anlage: _____

Telefon: _____ Torgröße: _____

Baujahr: _____ Serien-/Kennnummer: _____

o.B. = ohne Beanstandung

B. = Beanstandung

n.v. = nicht vorhanden, nur ankreuzen, wenn Bauteil nicht vorhanden ist

1. Antrieb

- | | o.B. | B. | n.v. |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Antriebs- und Konsolenbefestigung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Geräusche und Dichtigkeit des Antriebs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Nothandbetätigung und ggf. elektrische Verriegelung des Antriebs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Bremswirkung, Nachlauf | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. Endschalter und Steuergeräte

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Betriebsendschaltereinstellung und Funktion | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Notendschaltereinstellung und Funktion | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Zusatzendschaltereinstellung und Funktion | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Einstellung des Motorschutzschalters | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Elektrische und mechanische Funktion der Befehls- und evtl. Zusatzgeräte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Schlupftürschalter, elektr. Verriegelung des Antriebs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Notabschalteinrichtung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. Kettenradvorgelege

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Kette: Fluchten und Verschleiß | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Kette: Spannung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Kette: Sauberkeit, Schmierung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Kettenschutz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Kettenräder: Verschleiß, fester Sitz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Sicherung gegen unbeabsichtigtes Schließen des Torflügels

- A) Fangvorrichtung, auf die Welle wirkend, separat angeordnet
- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) Befestigung und Zustand | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Bewegliche Teile: Verschleiß, Korrosion, Gängigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Schild: Vollständigkeit, Lesbarkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Abschalten des Antriebs nach Fangfall | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- B) Antrieb mit integrierter Fangvorrichtung, auf die Welle wirkend
- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- C) Fangvorrichtungen, die direkt auf den Flügel wirken
- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) Befestigung, Zustand | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Bewegliche Teile: Verschleiß, Korrosion, Gängigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Schild: Vollständigkeit, Lesbarkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- D) Sonstige Systeme, Gewichtsausgleich durch Federwelle o.a.
- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

5. Welle, Andruckwelle und Lagerung (Sichtprüfung)

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Schweißnähte der Wellenzapfen und Konsolen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Wellenzapfen, Lager Stellringe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Befestigung der Lagerkonsolen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. Panzer

- | | o.B. | B. | n.v. |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Verschleiß, Deformation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Seitenarretierung (z. B. Endstücke) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Aufhängung, Befestigungsschrauben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Sturmhaken/Sturmrollen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. Schließkantensicherung

Zustand und Funktion (Reversierung)

8. Einhaltung der Betriebskräfte (Kurzmessung)

- | | |
|--|-----------|
| a) Mittelwert von drei Messungen: | N |
| b) Maximale Betriebskraft eingehalten (400 N bzw. 1.400 N) | ja / nein |
| c) Dynamische Zeit eingehalten (0,75s) | ja / nein |
| d) Statische Zeit eingehalten (5s) und Restkraft < 25 N | ja / nein |

9. Einzugsicherung

Zustand und Funktion

10. Zusätzliche Sicherheitseinrichtungen als

Personen-/Objektschutz, z. B. Lichtschanke o.ä.

Zustand und Funktion

11. Führungsschiene

- | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Befestigung, Zustand (Deformation) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Verschleiß und Schmierung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Einlauftrichter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Kunststoffeinlagen; Zustand, Sitz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12. Abschließbarer Hauptschalter (alternativ: CEE-Stecker)

vorhanden ja / nein

Zustand und Funktion i.O. ja / nein

13. Kennzeichnungsschild

vorhanden ja / nein

Zustand und Funktion i.O. ja / nein

14. Tordokumentation/Prüfbuch vorhanden

ja / nein

15. Ergebnis der Prüfung

Keine Mängel festgestellt

Folgende Mängel festgestellt

1. _____

2. _____

3. _____

(Bei weiteren Mängelpunkten ggf. Beiblatt benutzen)

Der Mangel unter Nr. ____ ist sicherheitsrelevant, stellt eine Gefahr für Menschen und Sachen dar und ist unverzüglich zu beseitigen

Bis zur Mängelbeseitigung wird eine Stilllegung der Anlage dringend empfohlen

Die Prüfung wurde nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt. Für versteckte Mängel, die bei Anwendung der erforderlichen Sorgfalt nicht zu erkennen sind, wird eine Haftung ausgeschlossen.

Nächster Prüfungstermin spätestens: _____

Durchschlag des Prüfprotokolls erhalten: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des Betreibers _____

Name und Unterschrift der prüfenden Person (Sachkundigen) _____

Herausgeber: BVT-Verband Tore An der Pönt 48 · 40885 Ratingen

Telefon 02102/186-200 · Telefax 02102/186-212

Beispielprotokoll für kraftbetätigte Türen

	Wartung		Sicherheitsprüfung	Prüfende Person:	Datum
<p>Die Prüfung erfolgt unter Berücksichtigung der sicherheitstechnischen Anforderungen, gemäß der DIN 18650-1 „Automatische Türsysteme – Teil 1: Produktanforderungen und Prüfverfahren“, DIN 18650-2 „Automatische Türsysteme – Teil 2: Sicherheit an automatischen Türsystemen“ und der DIN EN 16005 „Nutzungssicherheit kraftbetätigter Türen“ in der jeweils gültigen Fassung sowie der ASR A1.7, der Arbeits- und Unfallverhütungsvorschriften, der AutSchR, sowie der PrüfVO der Bundesländer.</p>					
<p>Die Wartung der benannten Anlage erfolgt regelmäßig durch die im Wartungsvertrag bestimmten Zeitabstände.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Allgemeine Überprüfung der zu wartenden Anlagen und Feststellung evtl. Mängel 2. Reinigung der Laufschienen 3. Funktionsprüfung der elektrischen Schaltgeräte und Befehlsgeber. 4. Funktionsprüfung und Einstellen aller Sicherheitseinrichtungen. 5. Einstellung aller Bewegungsabläufe einschließlich der Endschalter. 6. Probelauf und abschließende Gesamtfunktionsprüfung. 7. Bericht im Prüfbogen mit Hinweisen auf Defekte, soweit sie erkennbar sind. 					
Wartungs- / Funktionsprüfung					
1. Türsystem		erledigt	3. Elektrische Funktion		erledigt
1.1 Sichtkontrolle	<input type="checkbox"/>		3.1 Programmschalter	<input type="checkbox"/>	
1.2 Funktion	<input type="checkbox"/>		3.2 Elektromagnetische Verriegelung	<input type="checkbox"/>	
2. Mechanische Funktion			3.3 Auslöseorgane	<input type="checkbox"/>	
2.1 Befestigung	<input type="checkbox"/>		3.4 Offenhaltezeit	<input type="checkbox"/>	
2.2 Laufwagen	<input type="checkbox"/>		3.5 Reduzierte Öffnungsweite	<input type="checkbox"/>	
2.3 Zahnriemen	<input type="checkbox"/>		3.6 Bewegungsabläufe	<input type="checkbox"/>	
2.4 Bodenführung	<input type="checkbox"/>		3.7 Sonderschaltung / Typ	<input type="checkbox"/>	
			4. Zubehör		
			4.1 Bürstendichtung	<input type="checkbox"/>	
Sicherheitsprüfung (Überprüfung der sicherheitsrelevanten Ausstattung der Türanlage ohne weitere Wartungsarbeiten.)					
erledigt		erledigt		Kraftmessung	
1. elektrische Anschlüsse	<input type="checkbox"/>	8. Umkehrautomatik	<input type="checkbox"/>	HSK	NSK
2. Fluchtwegfunktion	<input type="checkbox"/>	- Funktion beim Öffnen	<input type="checkbox"/>	F _{dyn} : _____	N _____ N
3. Not-Akku	<input type="checkbox"/>	- Funktion beim Schließen	<input type="checkbox"/>	T _{dyn} : _____	N _____ N
4. mech. Kraftspeicher	<input type="checkbox"/>	9. Sicherheitsabstände	<input type="checkbox"/>	F _{st} : _____	N _____ N
5. Notschalter	<input type="checkbox"/>	10. Schutzflügel	<input type="checkbox"/>	VDE 0701/0702	
6. Lichtschranken	<input type="checkbox"/>	11. Kraftmessung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Lichtvorhänge	<input type="checkbox"/>	12. VDE 0701/0702 Messung	<input type="checkbox"/>	R _{PE} : _____	Ω
		- Sichtprüfung	<input type="checkbox"/>	R _{ISO} : _____	MΩ
				I _{LEAK} : _____	mA
Legende:		zutreffend	x	in Ordnung	x
		nicht vorhanden	-	Fehler	F
Festgestellte Mängel:			Beseitigte Mängel:		
Die oben aufgeführten Arbeiten wurden durchgeführt inkl. der notwendigen Einstellarbeiten und Sicherheitsprüfung					
Prüfbuch vor Ort	<input type="checkbox"/>	Prüfbuch nicht vor Ort	<input type="checkbox"/>	Im Prüfbuch eingheftet	<input type="checkbox"/>
Neue Prüfplakette erhalten	<input type="checkbox"/>	Kunde möchte ein neues Prüfbuch	<input type="checkbox"/>	Prüfbericht besteht aus dieser Seite	<input type="checkbox"/>
zusätzlicher Bericht	<input type="checkbox"/>	Arbeiten durchgeführt von		Protokoll erhalten / Kunde bzw. Betreiber der Anlage	
Name in Druckbuchstaben	Unterschrift	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift		