Prüfprotokoll Gasmessgerät

LANDES FEUERWEHR VERBAND·SALZBURG

Hersteller, Type, Baujahr: _____ **FEUERWEHR:** _____

Prüfdatum:	Wartung W / Übung Ü / Einsatz E	Sichtkontrolle			Anzeigetest der Testfunktionen		Einsatzbereit nach Bumptest*	Unterschrift des Prüfers
		Gehäuse*	Sensor*	Akku*	Anzeige*	Alarm*		

* in Ordnung (i.O.) / nicht in Ordnung (n.i.O.)