



Befundaussteller:
Bulut Elektroinstallationen
Riza Bulut
Thürnholfstrasse 12/2
A-1110 Wien
Tel:0660 409 44 14
elektroinstallationen.riza.bulut@gmail.com

Befund Nr.: **EB20-009**
Beilage Plan Nr.:

Anlagenbetreiber: **Bilcom GmbH**

1090 Wien, Universitätstrasse 4/4

PLZ Gemeinde/Ortsteil Straße Nr.

Telefon-Nr.

Überprüfungsbefund

für elektrotechnische Anlagen gem. Elektrotechnikgesetz

lt. ÖVE/ÖNORM - E8001 - 6 - 61 - Erstprüfung

1 ALLGEMEINE ANGABEN

1.1 Anlagenadresse Straße Nr.: Senefeldergasse 11 TOP 7B
PLZ, Ort: 1100 Wien
Telefon-Nr.: _____

1.2 Überprüfung

1.2.1 Umfang der Überprüfung

Wohnung

1.2.2 EVU: *Wienstrom*

Zähler - Nacht Type: Nr.: Hauptsicherung: Querschnitt:

Zähler - Tag Type: Nr.: Hauptsicherung: **35A** Querschnitt: **10 mm²**

Nacht Wechselstrom1x230 V Drehstrom 3x400/230 V

Tag Wechselstrom1x230 V Drehstrom 3x400/230 V

1.2.3 Schutzmaßnahme

- | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------|--------------------------|----------|-------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | FI-Schutzschaltung | <input type="checkbox"/> | 100 mA-S | <input type="checkbox"/> | 300 mA -S |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Nullung | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Zusatzschutz | <input type="checkbox"/> | 30 mA | <input checked="" type="checkbox"/> | 30 mA -G |

2. NACHZÄHLER-VERTEILER

2.1 .1 Schutzmaßnahme Verteiler

- | | | | | |
|--------------------|---|--|---|--------------------------|
| Art: | <input checked="" type="checkbox"/> Unterputz | <input type="checkbox"/> Aufputz | <input type="checkbox"/> Sicherungssockel | |
| Schutzart: | <input type="checkbox"/> IP00 | <input type="checkbox"/> IP20 | <input checked="" type="checkbox"/> IP30 | |
| Schutzklasse: | <input type="checkbox"/> I | <input checked="" type="checkbox"/> II | <input type="checkbox"/> III | |
| Anzahl der Reihen: | <input type="checkbox"/> eine | <input type="checkbox"/> zwei | <input checked="" type="checkbox"/> drei | <input type="checkbox"/> |
| Ort: | <input type="checkbox"/> Vorzimmer | <input checked="" type="checkbox"/> WZ | | |

2.1.2 Verteilerbestandteile

Bezeichnung	Querschnitt (mm²)	Anmerkung / Information
FI 40/4/0,03G	10	FI-Schalter
C 32A 3+N	6	Durchlaufhitzer
3xB 16A+N	2,5	E-Herd
C 16A 1+N	2,5	Bad-VZ
C 16A 1+N	2,5	GS
C 16A 1+N	2,5	WM
C 13A 1+N	1,5	Kinderzimmer 1-2
C 13A 1+N	1,5	WZ-
C 13A 1+N	1,5	AS
C 13A 1+N	1,5	AS
glocke	1,5	glocke

Festgestellte Mängel: keine

2.2 Messung

Messinstrument-Type: Fluke

Serien Nr.: 1664FC

2.2.1 FI-Schutzschaltung

Bezeichnung	Auslösestrom (I _{ΔN})	Auslösung bei (U _f - V)	Auslösezeit (t _A - ms)	Schleifenimpedanz (Z _s - Ω)	Funktionsprüfung (Prüfknopf)	
					OK	n.OK
FI 30mA G	21mA	1	310ms	0,86	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.2.2 Isolationswiderstand

Kleinster gemessener Wert

Leiter gegen Erde: **>500** MΩ

Leiter gegen Leiter: **>500-MΩ**

2.2.3 Messung des Drehfeldes

Drehfeld (rechtsdrehend)

in Ordnung

nicht in Ordnung

2.2.4 Schleifenmessungen

Sicherungsnummer (Bezeichnung)	Type	Ausschaltstrom d. Sicherung [A]	Kurzschlußstrom I _k [A]	Schleifenimpedanz (Z) gemessen [Ohm]	Ausschaltstromfaktor (m)	Schleifenimpedanz (Z) max. [Ohm]	Ausschaltbedingung	
							OK	n.OK
<i>Hauptsich.</i>	<i>D02</i>	<i>35</i>	<i>270</i>	<i>0,86</i>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>LS 1</i>	<i>C32A 3+N</i>	<i>32</i>	<i>270</i>	<i>0,86</i>	<i>10</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>LS 2</i>	<i>B 16A 3+N</i>	<i>16</i>	<i>270</i>	<i>0,86</i>	<i>5</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>LS 3</i>	<i>C 16A 1+N</i>	<i>16</i>	<i>270</i>	<i>0,86</i>	<i>10</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>LS 4</i>	<i>C 16A 1+N</i>	<i>16</i>	<i>270</i>	<i>0,86</i>	<i>10</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>LS 5</i>	<i>C 16A 1+N</i>	<i>16</i>	<i>270</i>	<i>0,86</i>	<i>10</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>LS 6</i>	<i>C 13A 1+N</i>	<i>13</i>	<i>270</i>	<i>0,86</i>	<i>10</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>LS 7</i>	<i>C 13A 1+N</i>	<i>13</i>	<i>270</i>	<i>0,86</i>	<i>10</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>LS 8</i>	<i>C 13A 1+N</i>	<i>13</i>	<i>270</i>	<i>0,86</i>	<i>10</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. RÄUME BESONDERER ART (BAD, BRAUSEEINRICHTUNGEN, ETC.)

festgestellte Mängel

- Vorschriften im Schutzbereich eingehalten ja nein
- Potentialausgleich vorhanden ja nein
- Zusätzlicher Potentialausgleich ja nein
- Rasiersteckdose ja nein
- Beleuchtung im Schutzbereich Spritzwassergeschützt ja nicht notwendig

Sonstige Ausstattung _____

4. INSTALLATIONSANLAGE

- Schalterdosen: Blech PVC
- Verbindungs-dosen: Blech PVC Rekordrahmen
 AK-Dosen Sonstiges
- Rohre: Bergmann PVC Sonstiges
- Leitungen: Ye YM Stegleitung
 Sonstiges

Mängel: **keine**

4.1 DOKUMENTATION DER AUSSTATTUNG

Raumbezeichnung	Universalschalter	Schukosteckdose	Lichtauslaß Decke	Lichtauslaß Wand	E - Herd	Ventilator	Durchlauferhitzer, Fix	Therme	Fix Angeschlossene Geräte	Motoren	Kraftsteckdose	WW Speicher	Untertischspeicher-Boiler	Geschirrspüler	Waschmaschine	Nachtspeicherofen	E-Heizkörper	NOT Licht												Nicht in Ordnung	Festgestellte Mängel
Vorzimmer	2	1	1																									<input type="checkbox"/>			
Küche																												<input type="checkbox"/>			
Wohnküche	2	14	1		1																							<input type="checkbox"/>			
Schlafzimmer	1	3	1																									<input type="checkbox"/>			
Kinderzimmer	1	4	1																									<input type="checkbox"/>			
Esszimmer																												<input type="checkbox"/>			
Zimmer -																												<input type="checkbox"/>			
Abstellraum																												<input type="checkbox"/>			
Bad	1	1	1	1		1	1																					<input type="checkbox"/>			
WC																												<input type="checkbox"/>			
Balkon																												<input type="checkbox"/>			
Lokal																												<input type="checkbox"/>			
Bar																												<input type="checkbox"/>			
Keller																												<input type="checkbox"/>			
Gastraum																												<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"/>			

4.2

Folgende Betriebsmittel werden nur dokumentiert, deren Anschluss wegen Unzugänglichkeit jedoch nicht überprüft:

5. ZUSAMMENFASSUNG DER PRÜFERGEBNISSE

Die Anlage

- ist in Ordnung
- ist in Ordnung, hat aber geringe Mängel, die innerhalb von _____ Wochen zu beheben sind.
- wurde nicht nach E8015-2 überprüft.
- ist nicht in Ordnung
- Es besteht Gefahr für Leben oder Sachwerte.
 - Abschaltung nicht möglich bzw. nicht erreichbar.
 - Die Meldung an die zuständige Behörde wurde erstattet.

Datum der Überprüfung: 01.12.2020

Name des Prüfers: Recep AKTAS

Datum der nächsten Überprüfung: 2025

Datum der nächsten empfohlenen Überprüfung: 2025

Dieser Befund wurde von einem befugten Gewerbetreibenden erfasst und basiert auf den nach dem Elektrotechnikgesetz gültigen Normen und Vorschriften. Messungen und Prüfungen wurden nach den geltenden ÖVE Vorschriften erstellt.

Bulut Elektroinstallationen
Geschäftsführer Riza Bulut
elektroinstallation.riza.bulut@gmail.com
Tel. +43 660 409 44 14
A - 1110 Wien, Türnhofstraße 12 / 30
ATU 3664614

Wien, am 05.12.2020

Firmenmäßige Zeichnung und Stempiglie des Ausstellers

Vorliegendes Prüfungsergebnis vom Anlagenbetreiber zu Kenntnis genommen:

Name: _____

Unterschrift: _____