

Funktionstest

Mit dem Funktionstest prüfen Sie die Funktionsfähigkeit des Rauchmelders bezüglich der Alarmsignale.

Die Funktion der Rauchererkennung prüft der Rauchmelder regelmäßig mit einem Selbsttest.

Führen Sie den Funktionstest (drücken der Funktionstaste) unbedingt durch:

- nach der erneuten Installation nach einer Renovierung.
- bei längerer Abwesenheit (mehr als 30 Tage).
- mindestens 30 Tage nach einer Störungsbeseitigung.

Prüfen Sie die Funktion durch regelmäßige Sichtkontrolle der Betriebs-Leuchtdiode.

Bei funktionierendem Rauchmelder blinkt die Leuchtdiode zirka alle 40 Sekunden.

Bei zu geringer Batteriespannung ertönt zusätzlich zirka alle 40 Sekunden ein Ton.

Der Rauchmelder funktioniert dann noch ungefähr 30 Tage.

Wenn Sie mehr als 30 Tage abwesend waren, konnten Sie die Warntöne nicht wahrnehmen. Führen Sie deshalb unmittelbar nach Ihrer Rückkehr einen Funktionstest durch.

Diese Unterlage soll Sie bei der für Betreiber bestehenden Dokumentationspflicht für Rauchwarnmelder unterstützen.

Diese Dokumentation erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit. In den einzelnen Bundesländern können zusätzlich abweichende Regelungen möglich sein.

DIN 14676 : 2012-09 Ziffer 6.1 -3.Absatz – in Verbindung mit der jeweiligen Landesbauordnung

Diese Dokumentation sollte nach dem möglichen digitalen Ausfüllen ausgedruckt und zeitnah, handschriftlich ergänzt / vervollständigt werden.



Diplom-Ingenieur H.F. Michael Stohn

Rauchwarnmelder

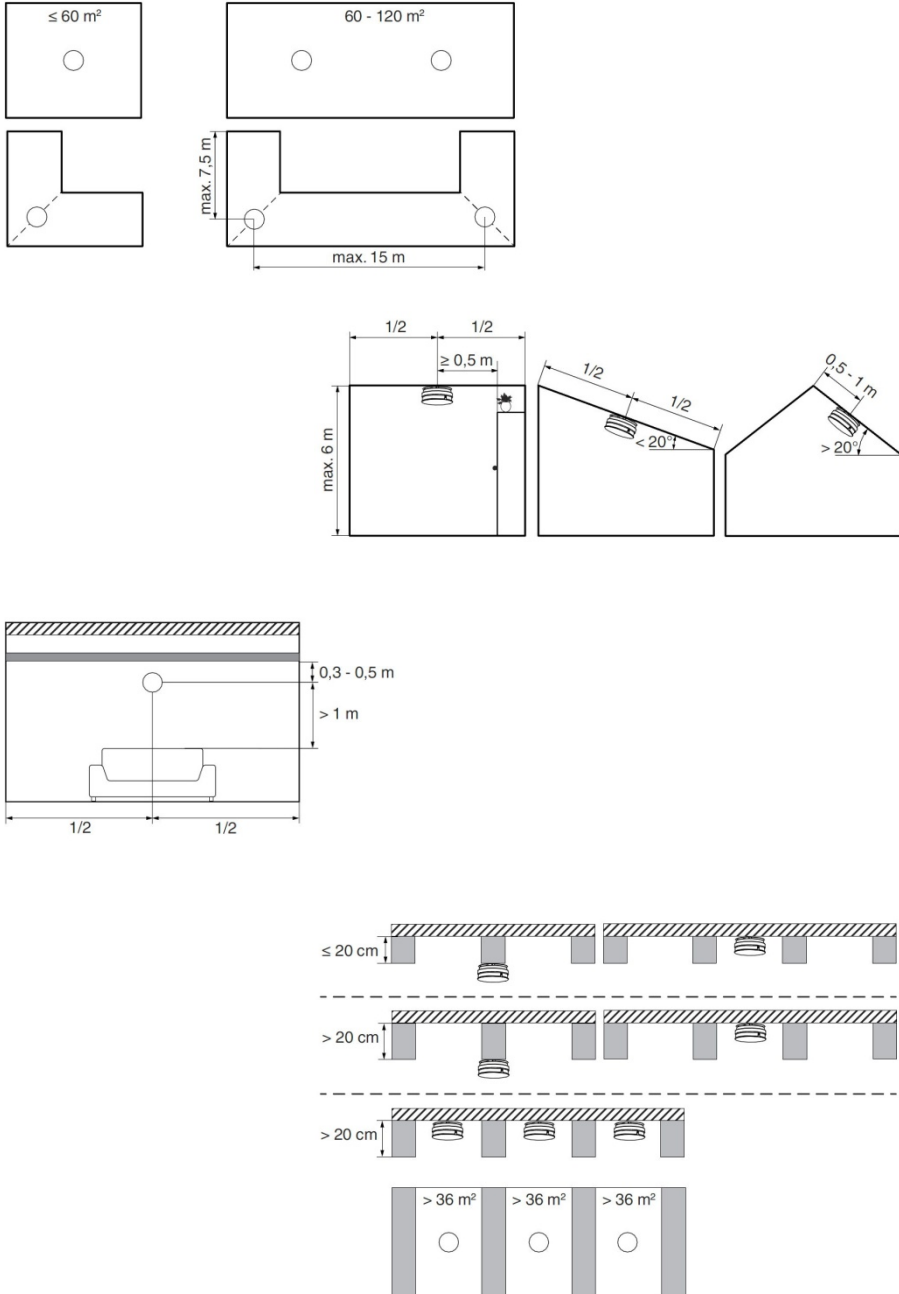
Montage

Inbetriebnahme

Wartung

gemäß DIN 14676 : 2012-09

Montageorte



Notizen

Notizen

Bescheinigung über die Montage :

1. Betreiber / Besitzer :

Name
Straße , Hausnummer
PLZ , Ort
Telefon , E-Mail

2. Objekt – Beschreibung :

Objekt
Straße , Hausnummer
PLZ , Ort
Stockwerk , Verwaltungseinheit

3. Montage der Rauchwarnmelder durch :

Name
Straße , Hausnummer
PLZ , Ort
Telefon , E-Mail

Lfd.Nr. / Raum	Melder-Hersteller / Nr.	Melder-Typ	Melder-Art	Montageort
1 /				
2 /				
3 /				
4 /				
5 /				
6 /				
7 /				
8 /				
9 /				
10 /				
11 /				
12 /				

R = Rauchmelder
W = Wärmemelder
E = Einzelmelder
D = Drahtvernetzt
F = Funkvernetzt
D = Decke
W = Wand
S = Dachschräge
/ O = Optimiert
/ E = Eingeschränkt

Die oben angeführten Rauchwarnmelder wurden am im Objekt montiert und in Betrieb gesetzt. Der Betreiber ist in die Funktion der Rauchwarnmelder eingewiesen. Ein Exemplar der Betriebsanleitung wurde übergeben. Der Betreiber wurde auf die Wartungsverpflichtung gemäß DIN 14676 hingewiesen.	Betreiber / Besitzer	Monteur
 Datum Datum
 Unterschrift Unterschrift

Lfd.Nr.	Datum der Inspektion	Inspektion mangelfrei ja / nein	Inspektion durchgeführt Techniker / Besitzer
12 jährlicher Regeltermin innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	/
		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	/
		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	/
		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	/
		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	/
		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	/
		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	/
		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	/
		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	/
		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	/
		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	/
		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	/

Besonderheiten innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit	Datum	Ausgeführt	Besonderheiten

Lfd.Nr. 11	Datum der Inspektion	Inspektion mangelfrei ja / nein	Inspektion durchgeführt Techniker / Besitzer
jährlicher Regeltermin innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit		<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"/>	/
		<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"/>	/

Besonderheiten innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit	Datum	Ausgeführt	Besonderheiten

Inspektion und Wartung :

... nach Kapitel 6 der DIN 14676

1. Umfeld im Abstand von 0,5 m vom Rauchwarnmelder ohne Hindernisse
2. Raucheintrittsöffnung des Rauchwarnmelders frei, Rauchwarnmelder frei von Farbe o. ä.
3. Keine funktionsrelevante mechanische Beschädigung am Rauchwarnmelder
4. Keine Nutzungsänderung des Installationsraums oder Anwendungsbereichs
5. Alarmton laut genug und nicht defekt
6. Montageort unverändert nach Renovierungen
7. Batterie funktionsfähig, ggfs. nach Herstellerangaben austauschen
8. Zusätzlich sollte bei draht- oder funkverbundenen Rauchwarnmeldern die Vernetzung getestet werden.



Lfd.Nr. 1	Datum der Inspektion	Inspektion mangelfrei ja / nein	Inspektion durchgeführt Techniker / Besitzer
jährlicher Regeltermin innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit		<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"/>	/
		<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"/>	/

Lfd.Nr. 10	Datum der Inspektion	Inspektion mangelfrei ja / nein	Inspektion durchgeführt Techniker / Besitzer
jährlicher Regeltermin innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit		<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"/>	/
		<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"/>	/

Besonderheiten innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit	Datum	Ausgeführt	Besonderheiten

Besonderheiten innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit	Datum	Ausgeführt	Besonderheiten

Lfd.Nr. 9	Datum der Inspektion	Inspektion mangelfrei ja / nein	Inspektion durchgeführt Techniker / Besitzer
jährlicher Regeltermin innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit		<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"/>	/
		<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"/>	/

Lfd.Nr. 2	Datum der Inspektion	Inspektion mangelfrei ja / nein	Inspektion durchgeführt Techniker / Besitzer
jährlicher Regeltermin innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit		<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"/>	/
		<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"/>	/

Besonderheiten innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit	Datum	Ausgeführt	Besonderheiten

Besonderheiten innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit	Datum	Ausgeführt	Besonderheiten

Lfd.Nr. 3	Datum der Inspektion	Inspektion mangelfrei ja / nein	Inspektion durchgeführt Techniker / Besitzer
jährlicher Regeltermin innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit		<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"/>	/
		<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"/>	/

Lfd.Nr. 8	Datum der Inspektion	Inspektion mangelfrei ja / nein	Inspektion durchgeführt Techniker / Besitzer
jährlicher Regeltermin innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit		<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"/>	/
		<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"/>	/

Besonderheiten innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit	Datum	Ausgeführt	Besonderheiten

Besonderheiten innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit	Datum	Ausgeführt	Besonderheiten

Lfd.Nr. 7	Datum der Inspektion	Inspektion mangelfrei ja / nein	Inspektion durchgeführt Techniker / Besitzer
jährlicher Regeltermin innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit		<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"/>	/
		<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"/>	/

Lfd.Nr. 4	Datum der Inspektion	Inspektion mangelfrei ja / nein	Inspektion durchgeführt Techniker / Besitzer
jährlicher Regeltermin innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit		<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"/>	/
		<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"/>	/

Besonderheiten innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit	Datum	Ausgeführt	Besonderheiten

Besonderheiten innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit	Datum	Ausgeführt	Besonderheiten

Lfd.Nr. 5	Datum der Inspektion	Inspektion mangelfrei ja / nein	Inspektion durchgeführt Techniker / Besitzer
jährlicher Regeltermin innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit		<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"/>	/
		<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"/>	/

Lfd.Nr. 6	Datum der Inspektion	Inspektion mangelfrei ja / nein	Inspektion durchgeführt Techniker / Besitzer
jährlicher Regeltermin innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit		<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"/>	/
		<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"/>	/

Besonderheiten innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit	Datum	Ausgeführt	Besonderheiten

Besonderheiten innerhalb der 10-jährigen Betriebszeit	Datum	Ausgeführt	Besonderheiten