**Bestätigung**

**nach DGUV-Vorschrift 3 - § 5 Abs. 4**

***„Elektrische Anlagen und Betriebsmittel“***

**Kunde**

**Abt.:**

**Name:**

**D-PLZ Ort**

**Hiermit wird bestätigt, daß die elektrische Anlage / die Betriebsmittel**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Anlage Anlagennummer

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Standort der Anlage ( Halle / Säulennummer )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Standort des Schaltschrank ( Halle / Säulennummer )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zeichnungsnummer für Elektroschaltunterlagen / Schaltplannummer ( E-Nr.) Inventarnummer

**unter Beachtung der elektrotechnischen Regeln den Bestimmungen der**

**Unfallverhütungsvorschrift: „Elektrische Anlagen und Betriebsmitteln“ entspricht.**

**Insbesondere wurden Maßnahmen getroffen:**

1. **Zum Schutz gegen Berühren der aktiven Teile.**
2. **Zum Schutz bei indirektem Berühren.**
3. **Zum Schutz gegen weitere Gefährdungen von Personen durch die besondere Art der Betriebsstätten und Betriebsräume, z.B. in feuchten und nassen Räumen, in feuergefährdeten Betriebsstätten oder in explosionsgefährdeten Betriebsstätten.**
4. **Es wurden Maßnahmen getroffen, daß der spannungsfreie Zustand der aktiven Teile hergestellt und sichergestellt werden kann.**
5. **Die Wirksamkeit der Sicherheitseinrichtungen (z.B. Not-Aus, Not-Halt und die technischen Schutzmaßnahmen wie: Lichtgitter, Schutztüren usw. wurden geprüft und sind in sicherer Funktion.**
6. **Bei Einsatz von Sicherheitssoftware wurde diese durch eine fachkundige zertifizierte Person programmiert, validiert und auf sichere Funktion geprüft.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum Name des Prüfers rechtsverbindliche Unterschrift der Prüfers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hersteller / Fimenname rechtsverbindliche Unterschrift / Hersteller

( Stempel)