



Datum:
Auftrags-Nr. /
Kunden-Nr.

Prüfprotokoll für Windenergieanlagen nach VDE 0127-24

1. Allgemeines

Anschrift Prüfobjekt

Name			
Ansprechpartner			
PLZ, Ort, Straße			
GPS-Daten			

Objekteigentümer

Name			
Ansprechpartner			
PLZ, Ort, Straße			
Telefon/eMail			

Anschrift Errichter Blitzschutzsystem

Name			
Ansprechpartner			
PLZ, Ort, Straße			
Telefon/eMail			



2. Angaben zur baulichen Anlage

Gebäudebezeichnung/Komplex	
Baujahr Gebäude	
Erweiterung/Umbau (Jahr)	
Nabenhöhe	

3. Grundlage der Prüfung

Beschreibung und Zeichnung des Blitzschutzsystems	
--	--

Schutzklasse nach Risikoanalyse VDE 0185-305-2 I II III IV

4. Umfang der Prüfung

Äußerer Blitzschutz Innerer Blitzschutz

5. Art zur Prüfung

Prüfung der Planung Baubegleitende Prüfung
 Abnahmeprüfung Zusatzprüfung
 Wiederholungsprüfung vollständig Wiederholungsprüfung Sichtprüfung

6. Angaben zur Prüfung

Messgeräte:

Chauvin Arnoux C.A. 6415

Amprobe Ultraplus



7. Sichtprüfung

			Bemerkungen
Mängel an der Dokumentation	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Sichtprüfung Gondel in Ordnung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Sichtprüfung Wetterstation und Flugbefeuerung in Ordnung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Sichtprüfung Turm in Ordnung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Sichtprüfung Erdungspunkt in Ordnung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	

8. Niederohmmessung

Messpunkt	Messwert in Ω	Bemerkungen



9. Erdungsmessung

Erdungsanlage

Werkstoff

- Stahl, feuerverzinkt NIRO (V4A) Kupfer

Art/Ausführung

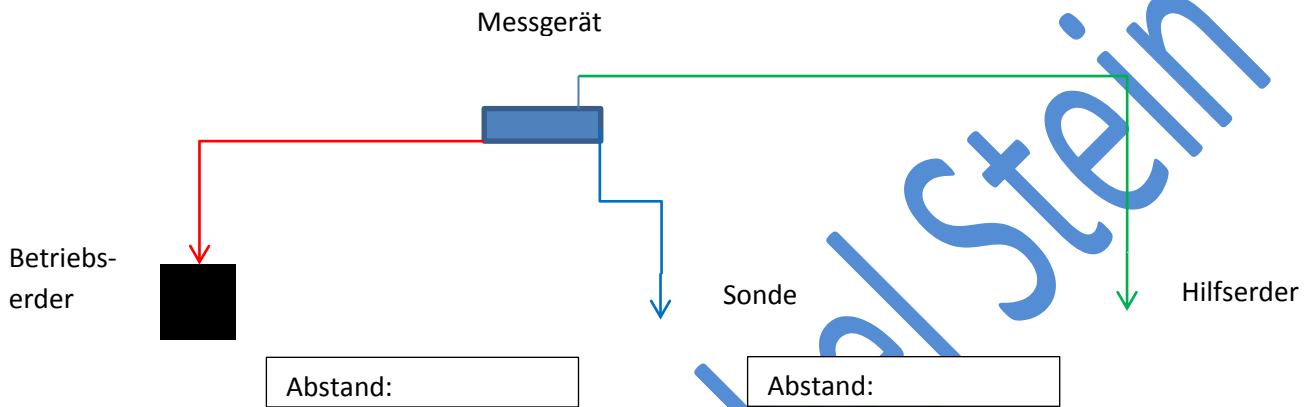
- Typ A: Horizontalerder Vertikalerder
Typ B: Fundamenterder Oberflächenerder

Sonstiges

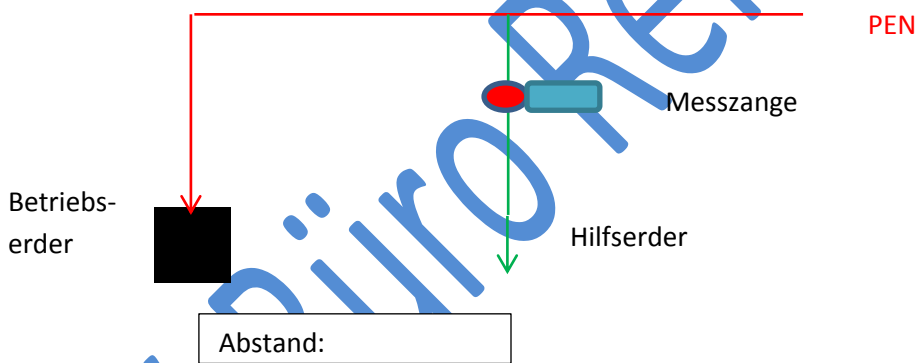
			Bemerkungen
Netzart			
Auftrennung Erder zur Haupterdungsschiene möglich	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Wetter:			
Bodenverhältnisse:			



- Angewandtes Messverfahren: Strom-Spannungsmessverfahren ohne Netzspannung



- Angewandtes Messverfahren: Zangenwiderstandsmesser



Ort _____ Prüfdatum _____

Stempel / Unterschrift des Prüfers _____