

 <b>Sichtkontrolle Ortsnetzstation:</b> <small>AKTIENGESELLSCHAFT</small>		
Nr.:	Ort:	
<b>Ausfüllhinweis: Punkte überprüfen und dann vorne ankreuzen - soweit vorhanden oder vorgesehen. Nach Sichtung der Mängel dann die Zustände ankreuzen. "Sensibler Standort" und "Thermographie" sind nur optional auszufüllen</b>		
<b>Gebäude / Umgebung</b>		<b>Mängelbeschreibung/Beanstandung</b>
<input type="checkbox"/> Schlüsselkasten: Schloss, Schließung <input type="checkbox"/> Zaun, Zugangstor, Schließung, Anstrich: Zaun/Tor <input type="checkbox"/> Zugangsweg gefahrlos begehen <input type="checkbox"/> Flur, Treppe, keine Stolperfallen / Hindernisse <input type="checkbox"/> Pflegezustand der Grünanlage <input type="checkbox"/> Türen zugänglich <input type="checkbox"/> Nachträgliche Trassenbepflanzung (Bäume)		
<b>Außenanlage / Vorfläche/ Zugang</b>		Zustand: Gut <input type="checkbox"/> Leichte Mängel <input type="checkbox"/> Schwere Mängel <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dach <input type="checkbox"/> Rinnen, Einläufe, Siebe, Abläufe, Sandfänger <input type="checkbox"/> Außenwände, Beton, Putz, Anstrich <input type="checkbox"/> Lüftungsschacht, Abdeckung, Ablauf (Rost) <input type="checkbox"/> Baustromeinführung geschlossen, Baustromkabel abgedichtet <input type="checkbox"/> Schaltraum- & Trafokammertür: Schloss, Feststeller, Anstrich, Schilder <input type="checkbox"/> Schalt- und Traforaum: Innenwände, Feuchtigkeit, Anstrich, Stat.bezeichn. <input type="checkbox"/> Kabelboden trocken <input type="checkbox"/> Leuchten, Leuchtmittel, Heizung <input type="checkbox"/> Leitungen, Steckdosen, Schalter <input type="checkbox"/> Gitterroste / Abdeckungen / Doppelboden: Verriegelung & Zustand		
<b>Wände und Dach</b>		Zustand: Gut <input type="checkbox"/> Leichte Mängel <input type="checkbox"/> Schwere Mängel <input type="checkbox"/>
<b>Türen</b>		Zustand: Gut <input type="checkbox"/> Leichte Mängel <input type="checkbox"/> Schwere Mängel <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Erdungsanlage <span style="float: right;">eventuell Meßwert:</span>		
<b>Erdungsanlage (Sichtkontrolle!)</b>		In Ordnung <input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Druckentlastung <input type="checkbox"/> Fenster: Glasbausteine, Lüftungsgitter		
<b>Druckentlastung / Lüftung</b>		Zustand: Gut <input type="checkbox"/> Leichte Mängel <input type="checkbox"/> Schwere Mängel <input type="checkbox"/>
<b>Mittelspannungsanlage (10/20/30 kV)</b>		<b>Mängelbeschreibung/Beanstandung</b>
<input type="checkbox"/> 20 kV-Schaltfelder: Sauberkeit, Zellentüren,-wände, Abgangsbezeichnung <input type="checkbox"/> 20 kV-Lasttrennschalter: Sicherungen, Löscheinrichtung, Kontakte, Stützer <input type="checkbox"/> 20 kV-Kabelendverschlüsse: Ölstand, Dichtigkeit, Dehnungsbänder <input type="checkbox"/> Einschubplatte <input type="checkbox"/> SF6-Druckanzeige <input type="checkbox"/> Anzeigergeräte <input type="checkbox"/> Bezeichnungs-, Verbots-, Warnschilder, Schlüssel, Schalthebel <input type="checkbox"/> Erwärmung / Thermographie		
<b>Verschmutzung / Feuchtigkeit</b>		Niedrig <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Hoch <input type="checkbox"/>
<b>Korrosion</b>		Niedrig <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Hoch <input type="checkbox"/>
<b>Endverschlüsse</b>		Zustand: Gut/voll <input type="checkbox"/> Leichte Mängel/Masse fehlt <input type="checkbox"/> Schwere Mängel/leer <input type="checkbox"/>
<b>Letzte Wartung / erfolgreiche Funktionskontrolle des Lasttrenners</b>		
<b>Niederspannungsanlage (0,4 kV)</b>		<b>Mängelbeschreibung/Beanstandung</b>
<input type="checkbox"/> NS-Verteiler: Kabel, Absperrung, Türen, Sauberkeit, Berührschutz <input type="checkbox"/> Abgangsbezeichnungen, Reservefelder <input type="checkbox"/> NS-Verteiler: Kupfer-, Aluschielen (Schraubverbindungen) <input type="checkbox"/> Erwärmung / Thermographie		
<b>Verschmutzung / Feuchtigkeit</b>		Niedrig <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Hoch <input type="checkbox"/>
<b>Berührungssicher</b>		Ja und in Ordnung <input type="checkbox"/> Nein oder nicht in Ordnung <input type="checkbox"/>
<b>Höchstlast (Wert in A eintragen) L1 = L2= L3=</b>		

Transformator		Mängelbeschreibung/Beanstandung	Erledigt
<input type="checkbox"/>	Sauberkeit: Stützer, Anschlüsse		
<input type="checkbox"/>	Buchholzschutz, Ölstandsglas, Dichtigkeit		
<input type="checkbox"/>	Ölstand		
<input type="checkbox"/>	Zu- und Abluftöffnung für Transformator (Jalousien, Gitter)		
<input type="checkbox"/>	Mechanische Lüftung, Funktion		
<input type="checkbox"/>	Anschlussleitungen, Fahrsicherung		
<input type="checkbox"/>	Absperrbalken mit Warnschild		
<b>Äußerer Kesselzustand</b>	Zustand: Gut <input type="checkbox"/>	Leichte Mängel <input type="checkbox"/>	Schwere Mängel <input type="checkbox"/>
<b>Verschmutzung / Feuchtigkeit</b>	Niedrig <input type="checkbox"/>	Mittel <input type="checkbox"/>	Hoch <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ölwanne: Anstrich, trocken, Dichtheit		
<input type="checkbox"/>	Kabeldurchführung		
<b>Ölauffangwanne / -einrichtung</b>	Zustand: Gut <input type="checkbox"/>	Leichte Mängel <input type="checkbox"/>	Schwere Mängel <input type="checkbox"/>
Sonstiges			
<b>Jahr der letzten Sichtkontrolle</b>			
Sonstige Schäden			
Freitext:			
Unterschrift _____ Datum _____ Name _____			