

Checkliste zur Feststellung des betriebssicheren Zustandes von Tragkraftspritzen

Hersteller: _____ Pumpentyp: _____

Pumpennummer: _____ Baujahr: _____

Betriebsstunden: _____ h

Sichtprüfung (vor Inbetriebnahme durchführen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Maschinistenheft geführt | <input type="checkbox"/> Handstarteinrichtung leicht gängig und betriebssicher |
| <input type="checkbox"/> Betriebsstundenzähler | <input type="checkbox"/> Tragegriffe sind betriebssicher |
| <input type="checkbox"/> Wartung fällig am: _____ | <input type="checkbox"/> Abdeck-, Hitzeschutzbleche |
| <input type="checkbox"/> Kühlung (Kühlwasser, Frostschutz, Antriebsriemen, Lüfterrad, Kühlrippen, usw.) | <input type="checkbox"/> Kurzbetriebsanleitungen vorhanden und leserlich |
| <input type="checkbox"/> Motoröl (Ölstand, Dichtheit) | <input type="checkbox"/> Pumpeneingang (Saugsieb, Dichtung) |
| <input type="checkbox"/> Öl Pumpengetriebe | <input type="checkbox"/> Knaggeteile der Festkupplungen stehen senkrecht |
| <input type="checkbox"/> Luftfilter | <input type="checkbox"/> Blindeckel sind mit Sicherungsketten ausgestattet |
| <input type="checkbox"/> Kraftstofftank, Kraftstoffsystem | <input type="checkbox"/> Manometer nicht beschädigt |
| <input type="checkbox"/> Batterie | <input type="checkbox"/> Abgasschlauch |
| <input type="checkbox"/> Zündanlage | <input type="checkbox"/> Pumpenwerkzeug und Zubehör (Ersatzzündkerzen, Werkzeug, usw.) vollzählig |
| <input type="checkbox"/> Kontrollleuchten | |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsscheinwerfer | |

Funktions- und Leistungsprüfung

- Kupplung
- Motor (Laufgeräusche, Betriebstemperatur, Dichtheit)
- Dichtheit und leichte Gängigkeit der Druckausgänge
- Manometer
- Reservestellung des Kraftstoffhahns
- Entwässerungshähne
- Kontrolleinrichtungen
- Pumpenwelle (Dichtheit, Geräusche)
- Schließdruckprüfung
- Trockensaugprobe

Förderleistung

Soll: _____ l/min bei _____ bar

Ist: _____ l/min bei _____ bar

Schließdruckprüfung

Soll: _____ bar Ist _____ bar

Entlüftungseinrichtung / Trockensaugprobe

Soll: - 0,8 bar in 30 s (0,1 bar max. zul. Druckabfall in 60 s)

Ist: - ____ bar in ____ s Druckabfall ____ bar

Achtung:

Bei Frostgefahr muss die Tragkraftspritze zusätzlich winterfest gemacht werden.

Bemerkungen:

Überprüfungsergebnis:

Pumpe ist betriebssicher

Pumpe ist nicht betriebssicher

Datum: _____

Prüfer: _____

Mängelbeseitigung:

am: _____

Ausführender: _____

Kenntnis genommen Kommandant
(Datum, Unterschrift):
