Geräte-, Ausrüstungs- und Prüfnachweis Nr.: 0 1

Chemikalienschutzanzug

Eigentümer:	Anzug-Nr.:	Typ:	Baujahr:
Werkstatt:	Hersteller:		in Dienst gestellt:

Datum	Instandhaltungs- und Prüffristen							Instandhaltung							Prüfung				Einsatz-zeit	Reparaturnachweis	Verbleib		Name / Unterschrift
	Vor Freigabe	Vor Gebrauch	Nach Gebrauch	Halbjährlich	Jährlich	Alle 2 Jahre	Alle 6 Jahre	Reinigen	Prüfung auf Kontaminationsfreiheit	Desinfektion	Ablüften	Fetten Reißverschluß	Wechseln Ventilscheiben		Sichtprüfung	Dichtprüfung Ventile	Dichtprüfung				Nutzer	Lager	
															Normwerte des Herstellers								