

**Firma:** Klinik Nordoberpfalz AG

**Straße:** Söllner Str. 16

**Ort:** 92637 Weiden i. d. Oberpfalz

**Datum:** 23.02.2022

**Kennz:** 209655

## Service Protokoll

### Prüfprotokoll für 3M TR-300 Gebläse und Fresh-Air Druckluftatemschutzsysteme

(Dieses Prüfformular dient als Nachweis der Durchführung der Wiederholungsprüfung gemäß BGR 190/DGUV 112-190 und ist gut aufzubewahren)

**Hersteller:** 3M

**Geräteart:** ☒ Gebläseatemschutz ☐ Druckluft

**Typ:** Versaflo TR-300

**Seriennummer:** 7593507

**Helm:** ---

**Akku Nummer:** 52647

**Baujahr Luftversorgung:** 02/2021

**Baujahr Kopfteil:** ---

<b>Prüfungen:</b>	<b>in Ordnung</b>	<b>nicht i. O.</b>	<b>beobachtet</b>	<b>nicht vorhanden</b>
Sichtprüfung des Gehäuses	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sichtprüfung des Schlauchanschlusses	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sichtprüfung der Schlauches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sichtprüfung des Kopfteils	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sichtprüfung des Dichtungen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sichtprüfung des Schlauchanschlusses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Überprüfung der Luftmenge	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überprüfung der Warnfunktion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überprüfung des Motors auf Laufgeräusche	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überprüfung des Akkus (Spannung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überprüfung des Ladegeräts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Anschrift:**

RTM Werksvertretungen  
Rainer Trischler  
Scapinellistr. 26  
81241 München

**Kontakt:**

Tel. 089/18 91 24-55  
Fax 089/18 91 24-54  
E-Mail info@rtm-muenchen.de  
<http://www.rtm-muenchen.de>

**Bankverbindung:**

Münchner Bank eG  
Volksbank  
BLZ 701 900 00  
Konto 100 502 200

**Bankdaten:**

IBAN:  
DE83701900000100502200  
BIC:  
GENODEF1M01

Sichtprüfung des Akku: ☒ In Ordnung ☐ Defekt

Sichtprüfung Ladegerät: ☐ In Ordnung ☐ Defekt

### Ersatz / Verschleißteile

Folgende Teile wurden bereitgestellt und ins Gerät eingebaut:

- |  |                             |                               |                                  |
|--|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TR-362E             | Funkensperre                | <input type="checkbox"/> M936 | Gesichtsabdichtung Komfort       |
| <input type="checkbox"/> TR-3600             | Vorfilter                   | <input type="checkbox"/> M937 | Gesichtsabdichtung schwer entfl. |
| <input checked="" type="checkbox"/> TR-3712E | Partikelfilter              | <input type="checkbox"/> M957 | Schweißband                      |
| <input type="checkbox"/> TR-3802E            | Partikelfilter Gerüche/Gase | <input type="checkbox"/> M921 | Visierdichtung                   |
| <input type="checkbox"/> TR-3822E            | Partikelfilter Saure Gase   | <input type="checkbox"/> M927 | Ersatzvisier                     |
| <input type="checkbox"/> TR-371+             | Filterabdeckung             | <input type="checkbox"/> M928 | Visierschutzfolie                |
| <input type="checkbox"/>                     |                             | <input type="checkbox"/>      |                                  |
| <input type="checkbox"/> 834016              | Luftschlauch selbstjust.    |                               |                                  |

### Hinweis für den Betreiber:

Bemerkungen:

Das Gerät ist in Ordnung, Prüfplakette erteilt ☒

Das Gerät darf **nicht** weiter verwendet werden ☐

Nächste Prüfung: 08/2022

Prüfer: Hr. Pichler

Ort, Datum: München, 23.02.2022

#### Anschrift:

RTM Werksvertretungen  
Rainer Trischler  
Scapinellstr. 26  
81241 München

#### Kontakt:

Tel. 089/18 91 24-55  
Fax 089/18 91 24-54  
E-Mail [info@rtm-muenchen.de](mailto:info@rtm-muenchen.de)  
<http://www.rtm-muenchen.de>

#### Bankverbindung:

Münchner Bank eG  
Volksbank  
BLZ 701 900 00  
Konto 100 502 200

#### Bankdaten:

IBAN:  
DE83701900000100502200  
BIC:  
GENODEF1M01