Prüfprotokoll

Feuerwehrhelm AL•EX und Zubehör

FEUERWEHRHELMTYP	FEUERWEHR	HELMNUMMER

RFID-CHIP-NR.	NAME DES TRÄGERS

ART DER PRÜFUNG ☐ **ohne Demontage** ☐ **mit Demontage**

Bitte pro Prüfkriterium genau eine Spalte ankreuzen. Bemerkungen sind optional.

PRÜFKRITERIUM	ERFÜLLT	REPARATUR	AUSSONDERUNG	NICHT GEPRÜFT	BEMERKUNGEN
Helmschale					
Keine mechanischen Schäden oder Dellen mit tiefer Ausprägung	☐	☐	☐	☐	
Beschichtung ohne Schäden bis auf das Aluminiumschalenmaterial	☐	☐	☐	☐	
Nachleuchtwirkung gegeben, Nachleuchtdauer min. 20 min	☐	☐	☐	☐	
Reflexstreifen intakt	☐	☐	☐	☐	
Stoßdämpfungsschale fester Sitz	☐	☐	☐	☐	
Visier					
Scheibe intakt, keine Rissbildung	☐	☐	☐	☐	
Scheibe ohne Blindstellen / starke Kratzer / Verformungen	☐	☐	☐	☐	
Funktion und Sitz Visierrahmen	☐	☐	☐	☐	
Funktion und Sitz Federband Visierrahmen	☐	☐	☐	☐	
Innenausstattung					
Kopfring-Befestigungsschrauben fester Sitz	☐	☐	☐	☐	
Kopfbänder intakt und fester Sitz	☐	☐	☐	☐	
Kopfring intakt und fester Sitz	☐	☐	☐	☐	
Drehverschluss Funktion	☐	☐	☐	☐	
Textil- und Lederteile intakt und fester Sitz	☐	☐	☐	☐	
Nähte intakt	☐	☐	☐	☐	
Beriemung					
Textil- und Lederteile intakt und fester Sitz	☐	☐	☐	☐	
Nähte intakt	☐	☐	☐	☐	
Klappschnallen intakt und Funktion	☐	☐	☐	☐	
Steckschloss intakt und Funktion	☐	☐	☐	☐	
Klett / Flausch intakt und Funktion	☐	☐	☐	☐	
Keine Verfärbungen im Material	☐	☐	☐	☐	

Prüfprotokoll (Fortsetzung)

Feuerwehrhelm AL•EX und Zubehör

PRÜFKRITERIUM	ERFÜLLT	REPARATUR	AUSSON-DERUNG	NICHT GEPRÜFT	BEMERKUNGEN
Nackenschutz					
Material intakt, fester Sitz	☐	☐	☐	☐	
Nähte intakt	☐	☐	☐	☐	
Klett / Flausch intakt und Funktion (nur Hollandtuch)	☐	☐	☐	☐	
Keine Verfärbungen im Material	☐	☐	☐	☐	
Keine Risse im Material	☐	☐	☐	☐	
Anbauteile (Adapter, Lampen und Hörsprechgarnituren)					
Funktion	☐	☐	☐	☐	
Fester Sitz	☐	☐	☐	☐	

Reinigung und Hygiene

Händische oder maschinelle Reinigung erforderlich? ☐ **ja, erforderlich** ☐ **nicht erforderlich**

Sonstige Bemerkungen

Bewertung

DATUM

UNTERSCHRIFT PRÜFER