

# Besichtigung

**EMV-Gutachten** über die Prüfung elektrischer Anlagen  
durch einen VdS-anerkannten Sachkundigen

Gutachten-Nr.:
----------------

<b>Eigene Besichtigung:</b>						
Blitzschutzeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.	<input type="checkbox"/>	n.v.
Überspannungsschutzeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.	<input type="checkbox"/>	n.v.
Kabel-/Leitungseinführungen	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
PA-Anbindung Kabeltrassen	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
Leiterverbindungen	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
Schleifenbildung	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
Abstände Störquellen / -senken	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
EMV-gerechte Erdung	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
Gebäudeschirmung	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.	<input type="checkbox"/>	n.v.
Raumschirmung	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.	<input type="checkbox"/>	n.v.
Leitungsschirmung	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.	<input type="checkbox"/>	n.v.
.....	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
.....	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
.....	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
.....	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		

<b>Störungen / Fehlfunktionen (eigene Feststellung):</b>						
Computer und Server	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
Netzwerke	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
Verzerrungen / Bildausfälle Monitore	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
Telekommunikation / TK-Anlage	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
TV- / Radioempfang	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
Ansprechen USV-Anlage	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
Gebäudesystemtechnik	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
.....	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
.....	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
.....	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		
.....	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	n.i.O.		

<b>Störungen / Fehlfunktionen laut Kundenangabe:</b>						

i.O. = in Ordnung, n.i.O. = nicht in Ordnung, n.v. = nicht vorhanden