

Nachweis Rauchmelderprüfung 20__

Objektadresse:	
Straße / Ort:	

Eigentümer:			
Name, Vorname		Wohnungs-Nr.:	

Mieter:	
Name, Vorname:	

Prüfprotokoll:

Lfd. Nr.	Raum				Prüfung					
	Schlafzimmer	Kinderzimmer	Flur	sonstige	Beschädigungen vorhanden ?	Raucheintrittsöffnung frei ?	Prüftatster betätigt ?	Alarmton laut hörbar ?	Batterie getauscht ?	Bei Mängeln: Austausch veranlasst ?
					J / N	J / N	J / N	J / N	J / N	J / N
					J / N	J / N	J / N	J / N	J / N	J / N
					J / N	J / N	J / N	J / N	J / N	J / N
					J / N	J / N	J / N	J / N	J / N	J / N
					J / N	J / N	J / N	J / N	J / N	J / N
					J / N	J / N	J / N	J / N	J / N	J / N
					J / N	J / N	J / N	J / N	J / N	J / N

Die Prüfung wurde vorgenommen von: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die ordnungsgemäße Prüfung sämtlicher Rauchwarnmelder.

Datum

Unterschrift Prüfender