

Zone DG

Kehrweg 9c
4700 Eupen
brandschutz@hlz6.be

Bescheinigung zur Inbetriebnahme autonomer Sicherheitsbeleuchtungen

Datum der Überprüfung:
Zone DG - Referenz der Akte:
Name des Betreibers/Eigentümers:
Anschrift:

Der Unterzeichnete, Herr/Frau
bestätigt, in seiner/ihrer Funktion als die verschiedenen
Funktionstests zur Inbetriebnahme autonomer Sicherheitsbeleuchtungen ausgeführt zu haben an
folgender Adresse

Die Anlage entspricht den Normen NBN EN 1838, NBN EN 60598-2-22 und NBN EN 50172.

Bei den Tests handelt es sich um

- Überprüfung, dass die Sicherheitsbeleuchtungen nach Ausschaltung der Stromversorgung während einer Stunde auf Batterie weiterlaufen.
- Überprüfung des Gesamtzustands der Notbeleuchtungen sowie ihrer korrekten Platzierung.
- Überprüfung der Piktogramme zur Kennzeichnung der Fluchtwege und Notausgänge.

Platzierung der autonomen Sicherheitsbeleuchtungen (ASB)	OK?	
ASB 1	Ja	Nein
ASB 2	Ja	Nein
ASB 3	Ja	Nein
ASB 4	Ja	Nein
ASB 5	Ja	Nein
ASB 6	Ja	Nein
ASB 7	Ja	Nein
ASB 8	Ja	Nein
ASB 9	Ja	Nein
ASB 10	Ja	Nein

Die Sicherheitsbeleuchtungen befinden sich am Tag des durchgeführten Tests in einem einwandfreien funktionstüchtigen Zustand

Ort, am/...../.....

Unterschrift