

REVISIONS- UND INSTANDHALTUNGSPROTOKOLL

für Löschwasserteiche gemäß DIN 14210

Prüfbericht-Nr.: TR24-REV-2026-_____

Status der Prüfung: [] Erstprüfung [] Wiederholungsprüfung (Intervall 3-5 Jahre)

1. ALLGEMEINE OBJEKTDATEN

Eigentümer / Betreiber: _____

Standort der Anlage: _____

Ansprechpartner vor Ort: _____

Baujahr der Anlage (falls bekannt): _____ Letzte Reinigung: _____

2. ZUFAHRT, ZUGANG UND SCHLIESSVORRICHTUNGEN (DIN 14210 & DIN 14090)

Prüfpunkt	Status	Bemerkung / Mangel
Zufahrtsbreite (min. 3m) & Tragfähigkeit (16t) gegeben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Einfahrtstor/Schranke mit Feuerwehr-Dreikant (DIN 3223)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Schließung leichtgängig und funktionsfähig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Aufstellfläche für Feuerwehrfahrzeuge permanent frei?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wegweiser/Beschilderung ab öffentlichem Raum vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

MUSTER

3. BAULICHE SICHERHEIT & RETTUNGSEINRICHTUNGEN (DIN 14210 / UVV)

Prüfpunkt	Status	Bemerkung / Mangel
Umfriedung (Zaun min. 1,25m Höhe) intakt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Rettungsleitern / Treppen bis zur Sohle vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Haltegriffe / Ausstiegshilfen an der Krone vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Rettungsring / Wurfleine einsatzbereit vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Böschung / Uferbefestigung standsicher (kein Abrutsch)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

MUSTER

4. TECHNISCHE PRÜFUNG DER ENTNAHMEEINRICHTUNG (DIN 14210 / DIN 14244)

Prüfpunkt	Status	Messwert / Befund
Saugrohrleitung: Sichtprüfung auf Korrosion/Schäden	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> Defekt	
Dichtheitsprobe Saugrohr (Vakuumtest)	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> Defekt	
Saugstutzen mit Festkupplung & Blinddeckel vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Be- und Entlüftungseinrichtung funktionsfähig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Saugkorb-Abstand zur Sohle (min. 0,5m)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ist: _____ m
Überdeckung Saugkorb (min. 0,5m Wasser)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ist: _____ m

5. ZUSTAND DER TEICHSOHLE (PRÜFUNG NACH VAKUUM-REINIGUNG)

Durchgeführte Maßnahme: Vollständige Entleerung & Vakuum-Tiefenentschlammung

- Zustand der Abdichtung (Folie/Beton/Ton):
- Mängelfrei | Risse/Schäden | Wurzel-Durchwuchs
- Saugsumpf: Frei von Sedimenten | Baulich optimierungsbedürftig
- Nutzbares Volumen (Netto): _____ m³ (nach Reinigung wiederhergestellt)

6. KENNZEICHNUNG (DIN 4066)

- Hinweisschild "Löschwasserstelle" vorhanden? Ja Nein
- Angabe des Nennvolumens korrekt? Ja Nein
- Beschilderung reflektierend / gut sichtbar? Ja Nein

7. GESAMTERGEBNIS DER REVISION

MÄNGELFREI: Die Anlage entspricht den Anforderungen der DIN 14210. Die Brandsicherheit ist vollumfänglich gewährleistet.

GERINGFÜGIGE MÄNGEL: Die Funktion ist gegeben, Nachbesserung empfohlen (siehe Bemerkung).

NICHT BETRIEBSBEREIT: Schwere Mängel festgestellt. Die Löschwasserentnahme ist gefährdet!

Nächste fällige technische Revision: _____ (Monat/Jahr)

Unterschrift (Teichreinigung24)

Kenntnisnahme Betreiber

Ort, Datum, Stempel

Unterschrift