



Filter/Abscheider	Ort: .....
	Art Filter/Abscheider: .....
	Zustand: .....
	Ort: .....
	Art Filter/Abscheider: .....
	Zustand: .....
	Ort: .....
	Art Filter/Abscheider: .....
	Zustand: .....
	Ort: .....
	Art Filter/Abscheider: .....
	Zustand: .....
Wenn Maßnahmen notwendig, Auflistung untenstehend evt. Beiblatt verwenden	

Auflistung der Mängel	Maßnahmen	Frist

Name – Prüfer/in	
Firma	
Firmenanschrift	
Prüfdatum/-zeitraum	

Die Absauganlage wurde in allen ihren Teilen sorgfältig untersucht und in sachgemäßer Weise einer Sichtprüfung sowie einer Funktions- und Wartungskontrolle unterzogen.

Datum/Unterschrift