Elektrizitätswerk Obergoms AG
Postfach 1, Furkastrasse 99
3985 Münster

T +41 27 973 34 58
F +41 27 973 33 41
info@ewobergoms.ch

Messprotokoll

Eingang:
Objekt Nr.:

☐ Schlusskontrolle ☐ Abnahmekontrolle ☐ Periodische Kontrolle Seite: von

☐ Neuanlage ☐ Erweiterung ☐ Änderung ☐ Bestehende Installation

Strom-kreis	**Ort / Analgeteil / Schaltgerätekombination**	**Leitung / Kabel**		**Überstrom-schutz-einrichtungen**		**Messungen**		**Fehlerstromschutz-einrichtungen**			
Nr.	Bezeichnung	Art Typ	Leiteranzahl Querschnitt (mm^2)	Art Charakt.	IN (A)	$I_{K\,min}$ (A) L-PEN	R_{ISO} (MΩ)	I_N / Art (A)	I_{dN} (mA)	Auslös-ung (mA)	Auslöse-zeit (ms)

Datum:

Elektrokontrolleur

Unterschrift:

Name in Druckbuchstaben: