

INVENTARLISTE

Prüfung ortsveränderlicher Betriebsmittel (DGUV V3)

Bitte erfassen Sie hier Ihre elektrischen Geräte zur Vorbereitung der Prüfung:

Nr.	Gerätebezeichnung / Typ	Raum / Standort	Bemerkung
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Datum / Unterschrift Kunde

Datum / Unterschrift AD DGUV Elektro-Prüfungen

URHEBERSCHUTZ-HINWEIS: Dieses Dokument sowie das Layout sind geistiges Eigentum von AD DGUV Elektro-Prüfungen. Eine Nutzung, Vervielfältigung oder Weitergabe durch unbefugte Dritte ist strengstens untersagt und wird rechtlich verfolgt.