

# Protokoll der Aggregatewartung

## Sicherheitsüberprüfung am Notstromaggregat gemäß DIN VDE 0108 und EN 50272



Anlage betriebsbereit    
  Anlage nicht betriebsbereit    
  Mängel vorhanden    
 siehe Bemerkungen

### Betreiber

Name	Lumen GmbH		
Straße	Süderstraße 198		
PLZ	20537		
Ort	Hamburg		
Ansprechpartner			
Telefon			
Telefax			
Anlagennr./Ticketnummer			
Aggregate-Hersteller/Typ	Best Power Q-2212		
Geno-Hersteller/Typ	mecc alte ECN 40 LB/4		
Geno-Nr./Leistung	750555	Nennleistung (kVA)	630
Batterie-Typ	12V 210 AH	Design-Life (Jahre)	5-8 ▼
Vorratstank Volumen	4000 Liter		

### Betriebsstätte

Name	Lumen GmbH		
Straße	Flughafenstraße 54		
PLZ	22415		
Ort	Hamburg		
Ansprechpartner			
Telefon			
Telefax			
Standort	Container Backsteineinhausung		
Aggregate-Nr.	4368-1	Nennleistung (kVA)	597 kw
Motor-Hersteller/Typ	MAN D 2842 LE 201		
Motor-Nr./Leistung	49492480434201	Nennleistung (kVA)	597 kw
Batterie-Bauart	Kfz-Starter ▼	Nennspannung (V)	24
Tagestank Volumen	keiner		

Ist Zustand	In Ordnung	
	Ja	Nein
Sauberkeit im Aggregaterraum evtl. Reinigung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit des Aggregates / Schaltanlage evtl. Reinigung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luftfilter frei von Verschmutzungen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batteriespannung >25 V	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektrolytdichte der Batterie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektrolytstand der Batterie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraftstoffleitung / Anschlüsse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ölstand	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ölschläuche	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kühlwasserschläuche	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kühlwasserstand	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kühlwasserwechsel alle	5	Jahre
letzter Kühlwasserwechsel	2014	
Kühlwasserfarbe	blau/grün	
Luftfilterwechsel alle	10	Jahre
letzter Luftfilterwechsel	k.A.	
Luftfilter gewechselt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Kraftstofffilter	2	Nr. WDK 725
Ölfilter	1	Nr. H 12 110/2 x
Luftfilter	2	Nr.
sonstige		
Ölmenge	32 Liter	
Öltyp	15W-40	
Kühlwassermenge		
sonstiges		

Wartung	In Ordnung	
	Ja	Nein
Ölwechsel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ölfilter erneuert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraftstofffilter erneuert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraftstoffprobe entnommen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
letzte Kraftstoffentnahme	k.A.	
Luftfilter gereinigt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frostschutz bis °C / Minus	25	°C
Startfähigkeit der Batterie geprüft	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batterie gereinigt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesamtspannung der Batterie in V	27,03	
Baujahr der Batterie	04/2014	
Zuluft vorhanden	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abluftkanal frei	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abluftventilator läuft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anzeigeeinstrumente				
Betriebsstundenzähler	vorher	85,80	nachher	85,90 h
Voltmeter L1			230/400	V
Voltmeter L2			230/400	V
Voltmeter L3			230/400	V
Frequenz			50	Hz
Amperemeter			0	A
Wirkleistungsmesser			0	kW
Ampere L1			0	A
Ampere L2			0	A
Ampere L3			0	A
Lastlauf durchgeführt			KW	Min.

# Protokoll der Aggregatewartung

## Sicherheitsüberprüfung am Notstromaggregat gemäß DIN VDE 0108 und EN 50272



Voratstank			In Ordnung	
		I	Ja	Nein
Vorratstankvolumen	4000		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Füllstand Kraftstoff	>3/4	<input type="checkbox"/> 1/4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 1/2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 3/4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/> 1/1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tagestank			In Ordnung	
		I	Ja	Nein
Tagestankvolumen			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Füllstand Kraftstoff	>3/4	<input type="checkbox"/> 1/4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 1/2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 3/4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 1/1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tanksystem		In Ordnung	
		Ja	Nein
Tankbefüllung (optische Kontrolle)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tankentlüftung (optische Kontrolle)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kraftstoffsystem			In Ordnung	
			Ja	Nein
Grenzwertgeber geprüft			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raum Leckagemelder	1	Stück	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterdruck Leckagegerät			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraftstoffpumpen geprüft			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abgassystem			In Ordnung	
			Ja	Nein
Abgassystem (optische Kontrolle) z.B Risse, Rußablagerungen			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kondensat abgelassen			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Fotos der Mängel gemacht	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Servicemeldung zurückgesetzt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------	-------------------------------------

Bemerkungen:
Wartung ohne Öl- und Ölfilterwechsel durchgeführt , 2 DK-Filter WDK 725 , 4 Liter dest. Wasser , 2 Liter Kühlwasser nachgefüllt
Flüssigkeiten zwischen Zylinderbänken - beobachten
Schlauchselle KW von Kühler zum Motor nachgezogen - Leckage aufgenommen
Handlampe hinterlegt
5 min Probelauf ohne Last i.O.

Betriebszustand		In Ordnung	
		Ja	Nein
Betrieb steht auf Automatik		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Netzberuhigung			<b>Sek.</b>
Anlasser		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thermostat		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drehzahl		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laufgeräusche		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abstellmagnet/Betriebsmagnet		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öldruck			9,0 bar
Nachlaufzeit			3 Min.
Vorheizung			36 °C
Dokumentation		fach	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Gehörschutz		fach	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Handlampe		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warn- und Hinweisschilder		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Allgemeinzustand der Unterbringung		
Zustand Container / Haube / Raum (z.B.rostig etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand der Ölwanne im Container / Haube / Raum	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand der Isolierung im Container / Haube / Raum	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand der Türdichtungen (besonders Cont. und Haube)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Betriebsart			
Last-widerstand	Last-übernahme	Netz-parallel	Netz-ausfall
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum	Unterschrift Betreiber / Auftraggeber	Unterschrift des Ausführs
12.04.2022		i.A. Storm