Amt Temnitz
Freiwillige Feuerwehr

Ort: _____

Brunnenprüfung:

* mind. 20 Minuten Prüfdauer
* B - Vollstrahlrohr ohne Mundstück und Pumpenausgangsdruck mind. 2 bar
* wenn weniger als 2 bar, B-Vollstrahlrohr mit Mundstück oder kleineres Strahlrohr

Datum	Standort	Strahlrohrart	Prüfdauer	Beginn		Ende		Betriebsstunden	Lieferleistung	Unterschrift
				Saugtiefe in m	Pumpen-ausgangs-druck in bar/mWs	Saugtiefe in m	Pumpen-ausgangs-druck in bar/mWs	der TS oder Feuerlösch-kreiselpumpe	l/min	Maschinist