

Prüfung gemäß / Tests according to EN 15154-2:2006			
Kunde Customer		Augendusche Nr. Eye Shower No.	
Kunden-Nr. Customer No.		Standort der Dusche Location of Shower	
		Gebäude, Raum Building, Room	

Optische / Mechanische Kontrolle – Bedienungsanleitung beachten Visual / Mechanical Check – Follow operating instructions!	OK	NOK	n.z. n/a	Notizen / Notes
Wasseranschluss an Trinkwasser oder Trinkwasser ähnlicher Qualität Connection to drinking water or water of similar quality	☐	☐	☐	
Allgemeiner optischer Zustand, Verkalkung, Verschmutzung General optical condition, calcification, contamination	☐	☐	☐	
Hinweisschild und ausreichende Beleuchtung vorhanden Sign and sufficient lighting available	☐	☐	☐	
Zugänglichkeit – freier Raum um Brausekopf min. 15 cm Accessibility – free space to shower head min. 15 cm	☐	☐	☐	
Anbringungshöhe Brausekopf: Boden - Oberkante 80 – 120 cm Mounting height spray head: floor - upper edge 80 – 120 cm	☐	☐	☐	
Schlauch intakt Hose intact	☐	☐	☐	
Staubkappe und Gummimuffe (Stoßschutz) vorhanden Dust caps and rubber sleeve (shock protection) available	☐	☐	☐	
Service Absperrung vorhanden Service shutoff available	☐	☐	☐	

Funktionskontrolle – Bedienungsanleitung beachten Function Check – Follow operating instructions!	OK	NOK	n.z. n/a	Notizen / Notes
Allgemeine Funktionskontrolle, Ventil öffnen und schließen General function check, valve opens and closes	☐	☐	☐	
Prüfen der Dusche auf Dichtigkeit an allen Stellen Checking the shower for leaks at all places	☐	☐	☐	
Prüfen des Volumenstroms Checking the flow rate	☐	☐	☐	
Prüfen des Betriebsdrucks Checking the operating pressure	☐	☐	☐	
Ventilöffnung innerhalb von 1 Sekunde Valve opening within 1 second	☐	☐	☐	
Strahlbild gleichmäßig, Strahlhöhe 15 – 30 cm Even water-jet, height of water-jet 15 – 30 cm	☐	☐	☐	
Ventil nicht selbstschließend Valve not self closing	☐	☐	☐	
Regelmäßige Wartung durchgeführt (Nachweis) Performed regular maintenance (proof)	☐	☐	☐	

Nachweis unter Beachtung der Normen und Bedienungsanleitung Verification in compliance with standards and operating instructions!			
Bemerkungen Notes			
Prüfung durchgeführt von Test performed by		Unterschrift Signature	
Datum der Prüfung Date of Test		weiterer Prüfer Additional auditor	