

Gehörschutz-Messprotokoll

KUNDENDATEN	AKUSTIKER
Anrede: _____	Stempel/Firmenanschrift:
Name: _____	
Vorname: _____	
Geburtsdatum: _____	

Firma: _____

Ort: _____

Personalnummer: _____

Berufsgenossenschaft: _____

Auftragsnummer: _____

GEHÖRSCHUTZ Dämmwerte lt. Datenblatt				
<input type="checkbox"/> ePRO-X.S	<input type="checkbox"/> 2M (20,3 dB)	<input type="checkbox"/> 3M (24,3 dB)	<input type="checkbox"/> 4M (24,6 dB)	<input type="checkbox"/> 5M (28 dB)
<input type="checkbox"/> ePRO-X.A	<input type="checkbox"/> 2M (18,3 dB)	<input type="checkbox"/> 3M (25,4 dB)	<input type="checkbox"/> 4M (29,7 dB)	<input type="checkbox"/> 5M (30,1 dB)
<input type="checkbox"/> ePRO-STOP.S	33,1 dB			
<input type="checkbox"/> ePRO-STOP.A	32,3 dB			
<input type="checkbox"/> ePRO-ER	<input type="checkbox"/> ER-9 (11 dB)	<input type="checkbox"/> ER-15 (17,6 dB)	<input type="checkbox"/> ER-25 (24,2 dB)	<input type="checkbox"/> ER-STOP (30,6 dB) <input type="checkbox"/> ER-bang (15 dB)

MESSPARAMETER			
Mess-Signal: Terzrauschen/Schmalbandrauschen	Mess-Frequenz: 500 Hz		
DÄMMWIRKUNG in dB			
	Beidohrig	Links	Rechts
ohne Gehörschutz			
Dämmung (dB) mit Gehörschutz			
Dämmwirkung Gehörschutz (Differenz)			

Bestanden Ja Nein (Abweichung von +/- 5 dB akzeptabel)

FUNKTIONSKONTROLLE	
Kommentar: _____	

Funktionskontrolle durchgeführt von: _____	
_____	_____
Datum	Unterschrift