

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	32,3dB			
<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 (über Kopfhörer)
ohne Gehörschutz	<small>(Mittelwert wird aus L+ R : 2 berechnet)</small>	<small>über Kopfhörer</small>	<small>über Kopfhörer</small>
Dämmung (dB) mit Gehörschutz	<small>FF, mit Gehörschutz</small>	mit Gehörschutz im FF nur bds	mit Gehörschutz im FF nur bds
Dämmwirkung Gehörschutz (Differenz)	<small>Wert1 - Wert2</small>	—	—

! Für die Funktionskontrolle bitte immer die beigelegte Ohrcreme nutzen !

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

FUNKTIONSKONTROLLE
Kommentar: _____

Funktionskontrolle durchgeführt von: _____

Datum _____
Unterschrift _____