

**Eisenbahn-Bundesamt**

Referat 33  
 Heinemannstraße 6  
 53175 Bonn

TÜO :

Prüfmonat/ Jahr :

PAW :

| Wagen - Nummer | Zulassungs - Nr. | Hersteller | Einsteller | Baujahr | Inhalt<br>in Liter | Prüfdruck<br>in MPa | Werkstoff<br>Streckgrenze | Tankcode | Prüfergebnis<br>der vorigen RN<br>(*) |   |   | Prüfergebnis<br>(*) |   |   |  |
|----------------|------------------|------------|------------|---------|--------------------|---------------------|---------------------------|----------|---------------------------------------|---|---|---------------------|---|---|--|
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          | 1                                     | 2 | 3 | 1                   | 2 | 3 |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |
|                |                  |            |            |         |                    |                     |                           |          |                                       |   |   |                     |   |   |  |

**(\*) Erklärung Prüfergebnis nach 4.4.1—4.4.3:**  
 1 = keine bedenklichen Anzeigen  
 2 = Anzeigen durch Ausschleifen beseitigt  
 3 = Tiefergehende Anzeigen, die durch Ausschleifen nicht beseitigt werden konnten

**Bemerkungen zum Prüfergebnis :**

Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift