Bremsprüfprotokoll B-S139-DE

Sdggmrss TWIN **BR 0 ☐ BR A ☐ BR 2 ☐ BR 3 ☐**

Baureihe **S139**

Wagennummer ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐-☐

Bremsbauart: **KE-GP-A Max: 108 t**

Bezeichnung	VTG-Art.-Nr.	Typ	Sachnummer	Prüf- und Meßmittel
Steuerventil Wagen A*	11030	KE1dSL	I 63514/G	
Steuerventil Wagen B*	17509	KE2dVSLALBd112/1KV	II 54791/VG	
Relaisventil	17355	RLV11d112/1	II 54197/GKV	
Wiegeventil	3412	WM10	I 60073/B	

* Alternativ: Steuerventil 11030 – Sach-Nr. II42808; I63514; I63514/VG; I63514/VG
* Alternativ: Steuerventil 17509 – Sach-Nr. II54791; II54791/V

Bezeichnung	Soll-Wert	Ist-Wert			Bemerkungen
		Drehgestell 1	Drehgestell 2	Drehgestell 3	
Druck Hauptluftleitung (HL)	5 bar				
Dichtheit HL & Bremsanlage	max. zulässiger Druckabfall in 5 Min = 0,1 bar				
T-Druck leer	0,9 $^{\pm 0,2}$ bar* 1,1 $^{\pm 0,2}$ bar*				* 0,9 bar - Enddrehgestelle * 1,1 bar - Mitteldrehgestell
C-Druck leer (Schnellbremsung)	1,3 $^{+0,2}_{-0,15}$ bar* 1,4 $^{+0,2}_{-0,15}$ bar*				* 1,3 bar - Enddrehgestelle * 1,4 bar - Mitteldrehgestell
C-Druck beladen Fremd-einspeisung des T-Drucks auf 2,9 bar (Schnellbremsung)	3,8 $^{+0,2}_{-0,15}$ bar				
C-Druck beladen Fremd-einspeisung des T-Drucks auf 5,0 bar (Schnellbremsung)	3,8 $^{+0,2}_{-0,15}$ bar				
Kolbenhub beladen	IST Wert				
A-Mass am Bremsgestängesteller	35 $^{\pm 2}$ mm				☐ **Skandinavien** A-Mass 40 $^{\pm 2}$ mm
Füllzeit Stellung ‚G' bei 95% von C-max	18 – 30 Sekunden				
Lösezeit Stellung ‚G' bei C = 0,4 bar	45 – 60 Sekunden				
Füllzeit Stellung ‚P' bei 95% von C-max	3 – 6 Sekunden				
Lösezeit Stellung ‚P' bei C = 0,4 bar	15 – 20 Sekunden				
sonstige Arbeiten nach VPI 07 & MI 7.1.001 u. 7.3.001 (bei Bedarf)	i.O.				z.B. Feinstufigkeit, Brems(un)empfindlichkeit, Ansprung, Lösezug, Handbremse, Luftbehälter entwässern, etc.
Anschrift Ventil-Plakette Druckeinstellung	T-leer 0,63 T-bel. 2,90 C-leer 1,10 C-bel. 3,80				
Druckluftbehälterprüfung nach VPI 07	i.O.				

Die ordnungsgemässe Ausführung der Arbeiten und der betriebssichere Zustand des Bremssystems wird bestätigt durch:

Werkstatt Name	Name Prüfer	Unterschrift	Datum