ladungsfähige Anschrift/ Dienststelle

BKZ	0	3					X	X	X	X	X

Protokoll

über den Einsatz eines Geschwindigkeitsmessgerätes

LR90-235/P ☐ FG21-P ☐

Protokollnummer

Einsatz:

Beginn: Datum _____ Uhrzeit _____

Ende: Datum _____ Uhrzeit _____

Messstandort:

innerorts ☐ außerorts ☐ zuständiges Amtsgericht: _____

Ort oder BAB / B / L / K: _____

Str. + Nr. o. Abs. + km: _____

Fahrtrichtung 1		Fahrtrichtung 2
↓ von		nach ↑
nach		von

zulässige Höchstgeschwindigkeit geregelt nach:

	Fahrtrichtung 1	Fahrtrichtung 2
§ 3 Abs. 3 Nr. 1 StVO	☐	☐
§ 3 Abs. 3 Nr. 2 StVO	☐	☐
§ 18 Abs. 5 StVO	☐	☐
§ 41 Abs. 1, Anlage 2, Abschnitt 7 – Zeichen 274 StVO	☐	☐
§ 41 Abs. 1, Anlage 2, Abschnitt 7 – Zeichen 274.1 StVO	☐	☐
§ 42 Abs. 2, Anl. 3, Abschnitt 4 – Zeichen 325.1 o. 325.2 StVO	☐	☐

durch Zeichen:
bitte ankreuzen ggf. ergänzen

___ - ___ h
ggf. zeitliche Begrenzung

	Fahrtrichtung 1			Fahrtrichtung 2		
		Beginn vor der Messstelle	Ende der Begrenzung		Beginn vor der Messstelle	Ende der Begrenzung
120 km/h (274-120)	☐	m	m	☐	m	m
100 km/h (274-100)	☐	m	m	☐	m	m
80 km/h (274-80)	☐	m	m	☐	m	m
70 km/h (274-70)	☐	m	m	☐	m	m
60 km/h (274-60)	☐	m	m	☐	m	m
50 km/h (274-50)	☐	m	m	☐	m	m
40 km/h (274-40)	☐	m	m	☐	m	m
30 km/h (274-30)	☐	m	m	☐	m	m
Ortstafel (310)	☐	m	m	☐	m	m
sonstiges Zeichen……	☐	m	m	☐	m	m

Witterung:

Verkehrsaufkommen:
schwach / lebhaft / dicht

Lichtverhältnisse:

Beschilderung:

	Fahrtrichtung 1	Fahrtrichtung 2
einseitig	☐	☐
beidseitig	☐	☐
Trichter	☐	☐
automatische VBA	☐	☐

Messgerät:

Identifikationsnummer: _____ geeicht bis Ende: _____

Softwareversion: _____

Stativaufbau ☐
Aufliegend ☐
freihändig ☐

Selbsttest ☐
Displaytest ☐
Nulltest/ Entfernung ☐ _____ m

Test der Visiereinrichtung: horizontal ☐ _____ m
vertikal ☐ _____ m

Objekt: _____

Über den ordnungsgemäßen Zustand der maßgeblichen Verkehrszeichen habe ich mich vor Beginn und am Ende der Messung überzeugt. Die Geschwindigkeitsmessanlage habe ich entsprechend der Gebrauchsanweisung des Herstellers zur Anwendung gebracht. Die eichrechtlichen Sicherungsstempel sind nicht beschädigt. Ich besitze die notwendige Qualifikation zur Bedienung der Anlage.

Bemerkungen/Hinweise:

weiter siehe Rückseite ☐

Messbeamter : _____
Name, Vorname, Amtsbezeichnung
(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

_____
Datum Unterschrift des Messbeamten

© ZBSt 29/94/17 Anlage 5.2