

Checkliste Sachkundeprüfung Hebebänder nach DGUV R 109-017			
Kunde / Standort:			
Ansprechpartner:		Tel.-Nr. oder Mail: <input type="checkbox"/>	
Typ:	Hebeband	Nutzlänge / mm:	
Tragfähigkeit:		Lieferschein-Nr.:	
Seriennummer:		Baujahr: Tag der neuen	
Letzte Sicht- und Verschleißprüfung:		Prüfung:	
Name der befähigten Person:			
1. Sichtprüfung und Verschleißmessung (Beschädigungen wie z.B. Verformung, Korrosion, etc.)			
1.1	Material: <input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O. *	
	Bemerkung:		
1.2	Label (Seriennr., Herstellungsdatum, Tragkraft, CE-Kennzeichnung, EN, Hersteller)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
1.3	UVV-Plakette (nächste Prüfung)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
1.4	Band (Risse / Einschnitte, Beschädigungen, Garnquerschnitt 10 %, Nähte, Verformungen durch Reibungsabrieb, Einfluss aggressiver Stoffe, Durchschnitt der Webkante)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
1.5	Sonderbauteile (z.B. Schutzschlauch, etc.)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
2. Prüfungsergebnis:			
<input type="checkbox"/> Bei der Prüfung ergaben sich keine Beanstandungen			
<input type="checkbox"/> Bei der Prüfung ergaben sich folgende Beanstandungen:			

Datum: _____

Unterschrift Auftraggeber: _____

Abgestellt am: _____

Durch: _____

Prüfung durchgeführt:

Prüfungen und evtl. Beanstandungen in Verbindung mit Unfallgefahren zur Kenntnis genommen:

Datum / Unterschrift befähigte Person

Datum / Stempel / Unterschrift Auftraggeber

* Definition: n.v. = nicht vorhanden i.O. = in Ordnung n.i.O. = nicht in Ordnung