

Checkliste Sachkundeprüfung Rundschlingen nach DGUV R 109-017			
Kunde / Standort: Ansprechpartner: Typ: Tragfähigkeit: Seriennummer: Letzte Sicht- und			
Verschleißprüfung:		Name der befähigten Person:	
		Tel.-Nr. oder Mail:	
Rundschlinge		<input type="checkbox"/> Nutzlänge / mm:	
		Lieferschein-Nr.:	
		Baujahr:	
		Tag der neuen Prüfung:	
1. Sichtprüfung und Verschleißmessung (Beschädigungen wie z.B. Verformung, Korrosion, ...)			
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	Schlauch (Risse und Einschnitte, Beschädigung des Geleges, Verformungen durch Reibungsabrieb, Einfluss aggressiver Stoffe)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
1.5	Sonderbauteile (z.B. Schutzschlauch, ...)	<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