

Checkliste Sachkundeprüfung Rundschlingengehänge nach DGUV R 109-017			
Kunde / Standort: Ansprechpartner: Typ: Tragfähigkeit: Seriennummer: Letzte Sicht- und			
Verschleißprüfung: Name der befähigten Person:		Tel.-Nr. oder Mail:	
Material:		<input type="checkbox"/> 1-Str. <input type="checkbox"/> 2-Str. <input type="checkbox"/> 3-Str. <input type="checkbox"/> 4-Str. <input type="checkbox"/> Nutzlänge / mm:	
		Lieferschein-Nr.:	
		Baujahr:	
		Tag der neuen Prüfung:	
1. Sichtprüfung und Verschleißmessung (Beschädigungen wie z.B. Verformung, Korrosion, ...)			
1.1	Tragkraftplaketten / Label (Seriennr., Baujahr, Tragkraft, CE-Kennzeichnung, Strangzahl, Hersteller)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O. *	
	Bemerkung:		
1.2	UVV-Plakette (nächste Prüfung)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
1.3	Schlauch mit Gelege (Verformungen durch Reibungsabrieb, Risse und Einschnitte, Beschädigung des Geleges, Einfluss aggressiver Stoffe)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
1.4	Sonderbauteile (z.B. Schutzschlauch, ...)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
2. Maßprüfung:			
2.1	Aufhänge-, Zwischen-, Übergangs- und Endglied (Verschleiß: d x 0,9, Teilungsabweichung max: t x 1,1 für Aufhänge- und Endglieder, Teilungsabweichung max: t x 1,08 für Übergangs- und Zwischenglieder)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O. H-Nr.:	
	Bemerkung:		
2.2	Textilkupplungsglieder (Verschleiß d x 0,9)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O. H-Nr.:	
	Bemerkung:		
2.3	Bolzen und Hülsen (Bolzenspiel, Verschleiß d x 0,9)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
2.4	Haken - Typ (Verformung, Hakenmaulweite: max. 1,1, Verschleiß Steghöhe h x 0,95, Ösenring-Ø: d x 0,9)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O. H-Nr.:	
	Bemerkung:		
3. Funktionsprüfung:			
3.1	Hakensicherung	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
4. Prüfungsergebnis:			
<input type="checkbox"/> Bei der Prüfung ergaben sich keine Beanstandungen Bei			
<input type="checkbox"/> der Prüfung ergaben sich folgende Beanstandungen:			

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

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