

Checkliste Sachkundeprüfung von Blechgreifern nach DGUV R 109-017			
Kunde / Standort:		Ansprechpartner:	
Typ:		Baujahr:	
Fabriknummer:		Lieferschein-Nr.:	
Tragfähigkeit:		Tag der Prüfung:	
Name der befähigten Person:			
<b>1. Sichtprüfung:</b>			
1.1	Typenschild	<input type="checkbox"/> vorhanden u. leserlich <input type="checkbox"/> fehlt oder unleserlich	
	Bemerkung:		
1.2	Gehäuse und Bedienteile (einschl. Zugfeder und Schraubenverbindungen)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O. *	
	Bemerkung:		
1.3	Fest- und Klemmbacke	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
<b>2. Maßprüfung</b>			
2.1	Gehäuse	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
2.1	Spurzapfen	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
2.3	Tragring mit Bolzen	<input type="checkbox"/> n... <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
<b>3. Funktionsprüfung:</b>			
3.1	Öffnen und Schließen der Klemmbacke(n)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
3.2	Zugfeder und Verriegelung	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
3.3	Belastungsprobe mit mind. 2-facher Nennlast	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
<b>4. Prüfungsergebnis:</b>			
<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: \_\_\_\_\_

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

Prüfung durchgeführt:

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

-----  
Datum / Unterschrift befähigte Person

-----  
Datum / Stempel / Unterschrift Auftraggeber