

Checkliste Sachkundeprüfung von Hebel- und Stirnradflaschenzügen nach DGUV Vorschrift 54			
Kunde / Standort:		Ansprechpartner:	
Typ:		Baujahr:	
Fabriknummer:		Lieferschein-Nr.:	
Tragfähigkeit:		Tag der Prüfung:	
Name der befähigten Person:			
1. Sichtprüfung:			
1.1	Typenschild	<input type="checkbox"/> vorhanden u. leserlich	<input type="checkbox"/> fehlt oder unleserlich
	Bemerkung:		
1.2	Gehäuse und Bedienteile (einschl. Grundplatten und Schraubenverbindungen)	<input type="checkbox"/> n.v.	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O. *
	Bemerkung:		
1.3	Tragmittel (Kette mit Kettenendstück, Haken mit Sicherheitsbügel und Bolzen)	<input type="checkbox"/> n.v.	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.
	Bemerkung:		
1.4	Lastdruckbremse	<input type="checkbox"/> n.v.	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.
	Bemerkung:		
1.5	Sperrklinken	<input type="checkbox"/> n.v.	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.
	Bemerkung:		
1.6	Bremsscheiben	<input type="checkbox"/> n.v.	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.
	Bemerkung:		
1.7	Rutschkupplung	<input type="checkbox"/> n.v.	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.
	Bemerkung:		
1.8	Kettenführung	<input type="checkbox"/> n.v.	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.
	Bemerkung:		
1.9	Kettennuss (-rad)	<input type="checkbox"/> n.v.	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.
	Bemerkung:		
1.10	Kettenumlenkrollen	<input type="checkbox"/> n.v.	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.
	Bemerkung:		
2. Funktionsprüfung:			
2.1	Heben und Senken (mind. mit Nennlast)	<input type="checkbox"/> n.v.	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.
2.2	Bemerkung:		
	Lastdruckbremse (Mindestlast = Nennlast, Maximallast = 1,25 x Nennlast)	<input type="checkbox"/> n.v.	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.
2.3	Bemerkung:		
	Rutschkupplung	<input type="checkbox"/> n.v.	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.
	Bemerkung:		
3. Prüfungsergebnis:			
<input type="checkbox"/>	Bei der Prüfung ergaben sich keine Beanstandungen		
<input type="checkbox"/>	Bei 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