

Checkliste Sachkundeprüfung von Hydraulik 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 mit Angabe des max. Betriebsdrucks	<input type="checkbox"/> vorhanden u. leserlich	<input type="checkbox"/> fehlt oder unleserlich
	Bemerkung:		
1.2	Gehäuse (einschl. Bedienteile und Kupplungen)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O. *	
	Bemerkung:		
1.3	Schlauchleitungen	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
1.4	Ölaustritt	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
1.5	Einfüllstopfen und Ölstand	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
2. Funktionsprüfung:			
2.1	Druckaufbau bis max. Betriebsdruck	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
2.2	Arbeitsweg komplett	<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		

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