

Checkliste Sachkundeprüfung von Stahlwinden nach DGUV Vorschrift 54			
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	Gehäuseschaft (evtl. mit Festklaue)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
1.3	Kopfstück	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
1.4	Gehäusedeckel (mit Sperrklinkenbolzen)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
1.5	Sperrklinken (mit Andruckfeder)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
1.6	Zahnstange und Zahnstangenfuß	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
1.7	Handkurbel (mit Lastdruckbremse)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
1.8	Verstellbare Hebeklaue	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
	Bemerkung:		
<b>2. Funktionsprüfung:</b>			
	Heben und Senken (mind. mit Nennlast)		
2.1	Bemerkung:	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
2.2	Handkurbel mit Lastdruckbremse (unter Last)	<input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	
<b>3. 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