

# Kontrollblatt für HACA- Ortsfeste Steigleitern mit oder ohne Rückenschutzkorb



Inventar - Nr. der Leiter \_\_\_\_\_ Werkstoff der Leiter \_\_\_\_\_ Hersteller / Händler \_\_\_\_\_  
 Standort/Abteilung \_\_\_\_\_ Artikel -/Typ - Nr. \_\_\_\_\_ Datum der Anschaffung \_\_\_\_\_  
 Name des Sachkundigen/Beauftragten \_\_\_\_\_ Nächste Prüfung: siehe Prüfplakette

## Formblatt zur Überprüfung von Leiter

### Prüfintervalle für Steigleitern nach DGUV 208-032. Empfohlen wird die jährliche Prüfung.

Für Gewährleistungsansprüche ist der Nachweis der regelmäßigen Prüfung erforderlich. **Hinweis:** Montage- und Gebrauchsanleitungen beachten.

	1. Prüfung		2. Prüfung		3. Prüfung		4. Prüfung		5. Prüfung		6. Prüfung	
	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
<b>1. Rückenschutzkorb</b>												
<b>1.1 Leiterlänge bis 3 m Absturzhöhe * 1)</b> Rückenschutzkorb nicht vorgeschrieben												
<b>Leiterlänge 3 m bis 10 m Absturzhöhe *</b> Rückenschutzkorb vorgeschrieben/vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
<b>1.2 Leiterlänge über 10 m Absturzhöhe *</b> Bei Leitern mit Rückenschutzkorb soll jeder Leiternschuß max. 6/10 m lang sein <b>2)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
<b>1.3 Rückenschutzkorb</b> <b>Hinweis:</b> Rückenschutz- Verbindungsrohre sollen nicht über den unteren u. oberen Rückenschutzbügel hinausragen. Zwischen den beiden untersten und obersten Rückenschutzbügeln dürfen die Rückenschutzrohre nicht gestoßen werden. Die Stöße sind zwischen verschiedenen Rückenschutzbügeln auszuführen.												
Beginnend vom Boden max. 3 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Rückenschutzbügel- Abstand max. 1,5 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Alle Schraubverbindungen noch fest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. Allgemeines</b> Verzinkung auf allen Flächen noch ohne Schäden (bei Nachverzinkungen verwenden Sie den <b>HACA-Zink-Dickschichtlack Nr. 0052.90.25</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3. Holme</b> Verformung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschädigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scharfe Kanten, Splitter, Grat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4. Sprossen</b> Verformung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschädigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scharfe Kanten, Splitter, Grat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbindung zum Holm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abnutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Bitte beachten Sie, daß die Absturzhöhe größer sein kann als die Leiterlänge

1) Notleitern nach DIN 14094-1:2017 müssen immer einen Rückenschutzkorb haben.

2) Nach DIN 18799-1:2019 max.10m, nach DIN 14094-1:2017 und DIN EN ISO 14122-4:2016 max. 6m bei mehrzügigen Leitern.

<b>5. Wandbefestigungen</b> Wandabstand von Mitte Sprosse bis Baukörper mind. 150 mm Wandbefestigungsabstand max. 2,0 m Alle Schraubverbindungen noch fest Alle Dübel noch fest Zugbänder oder Fußplatten vorhanden (bei Wandabstand ab 400 mm vorgeschrieben, wenn die Leiter nicht bis zum Boden geführt ist.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>6. Haltevorrichtungen</b> (Holmbügel oder sonstige Ausstiegshilfen) vorhanden, alle Schraubverbindungen noch fest	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>7. Podeste, Ergänzungspodeste, Umsteigepodeste</b> Abstand der Ruhepodeste nach Norm Alle Schraubverbindungen noch fest Dübel noch fest	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>8. Kennzeichnung</b> Kennzeichnungsschild der Leiter vorhanden, Schild mit zulässiger Belastungsangabe an Podesten und Ergänzungspodesten vorhanden	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>9. Sonstiges</b>						
<b>Kontrollergebnis</b> Leiter ist in Ordnung und verwendungsfähig Reparatur ist notwendig und dem Betreiber schriftlich mitgeteilt Datum Name des Prüfers	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ _____
<b>Reparatur wurde durchgeführt</b> Datum Name	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____