

Kontrollblatt für wiederkehrende Prüfungen für HACA-Einholm-Fallschutzleitern aus Aluminium/Stahl und Edelstahl



HACA LEITERN

Maststandort: _____

Leitertyp: _____

Tag der Kontrolle: _____

ohne Mängel
 kleine Mängel
 erhebliche Mängel
 Leiter kann weiter benutzt werden
 Mängel bei der Kontrolle behoben
 Leiter ist gesperrt
 Bemerkungen (siehe Rückseite)
 lfd. Nr. hier eintragen

1. Mittelholm						
1.1 Verunreinigungen, welche die Funktion des Fallschutzläufers beeinträchtigen	<input type="checkbox"/>					
1.2 Keine oberen freien Leiterenden über 700 mm Länge bei Alu	<input type="checkbox"/>					
1.3 Keine oberen freien Leiterenden über 500 mm Länge bei Stahl/Edelstahl	<input type="checkbox"/>					
1.4 Unterster Wandbefestigungsbügel zwischen erster und zweiter Sprosse bei Alu	<input type="checkbox"/>					
1.5 Unterster Wandbefestigungsbügel unter der ersten Sprosse bei Stahl/Edelstahl	<input type="checkbox"/>					
1.6 Montagezustand der Stoßverbinder zwischen den Leiterschüssen	<input type="checkbox"/>					
1.7 Spalt von 2 ± 1 mm für den Längenausgleich infolge Temperaturschwankungen zwischen den Leiterschüssen ist vorhanden.	<input type="checkbox"/>					
1.8 Kennzeichnungsschild (siehe Punkt 10)	<input type="checkbox"/>					
2. Befestigungselemente						
2.1 Befestigung am Mittelholm und am Bauwerk	<input type="checkbox"/>					
2.2 Schweißnähte / Bördelstellen	<input type="checkbox"/>					
2.3 Rost	<input type="checkbox"/>					
3. Sprossen						
3.1 Vollzähligkeit	<input type="checkbox"/>					
3.2 Zustand	<input type="checkbox"/>					
4. Endanschlüge						
4.1 Vollzähligkeit der Endanschlüge (am unteren und oberen Leiterende, an den Ausklinkungen je zwei Stück)	<input type="checkbox"/>					
4.2 Funktionsfähigkeit der Endanschlüge	<input type="checkbox"/>					
5. Einführ- und Entnahmeschieber / Entnahmeklappe						
5.1 Zustand und Funktionsfähigkeit	<input type="checkbox"/>					
5.2 Rost	<input type="checkbox"/>					
6. Weiche						
6.1 Funktionsfähigkeit / Haltewinkel ist fest montiert	<input type="checkbox"/>					
6.2 Luftspalt von 3 mm zwischen dem beweglichen Fallschutzschienenstück auf der Weiche und den fest montierten Fallschutzschienen vorhanden	<input type="checkbox"/>					
6.3 Endanschlüge vorhanden und fest montiert, soweit sich keine Fallschutzschiene anschließt	<input type="checkbox"/>					
6.4 Schweißnähte	<input type="checkbox"/>					
6.5 Rost	<input type="checkbox"/>					
7. Ruhepodeste						
7.1 Zustand und Funktionsfähigkeit	<input type="checkbox"/>					
7.2 Schweißnähte	<input type="checkbox"/>					
7.3 Rost	<input type="checkbox"/>					
8. Besteigesicherungsplatte/Sicherungstür						
8.1 Zustand und Funktionsfähigkeit / Vorhängeschloss	<input type="checkbox"/>					
9. Einschwenkbare Einstieghilfe						
9.1 Zustand und Funktionsfähigkeit	<input type="checkbox"/>					
9.2 Endanschlüge (erf. 1 Stück an Unterleiter, 2 Stück an Einstieghilfe)	<input type="checkbox"/>					
9.3 Schweißnähte	<input type="checkbox"/>					
9.4 Rost	<input type="checkbox"/>					
10. Kennzeichnungsschild						
10.1 Die Kennzeichnung ist vorgeschrieben und muss an jeder Ein- und Austrittsstelle vorhanden sein. Kennzeichnungsschild zum Anschrauben HACA-Typ 0174.10/0176 oder zum Aufkleben Typ 0173.10/0175.	<input type="checkbox"/>					
10.2 Kennzeichnungsschild angebracht und lesbar ausgefüllt	<input type="checkbox"/>					

Hinweise zu regelmäßigen Prüfungen von Fallschutzeinrichtungen durch Sachkundige

Fallschutzläufer:

Prüfintervalle nach DGUV Information 112-198.

Entsprechend den betrieblichen Verhältnissen nach Bedarf (vom Unternehmer [Betreiber] festzulegen), mindestens jedoch einmal jährlich.

Einholm-Fallschutzleitern inkl. Zubehör:

Prüfintervalle nach DGUV Information 208-032.

Entsprechend den betrieblichen Verhältnissen nach Bedarf (vom Unternehmer [Betreiber] festzulegen)

Kontrollblätter erhalten Sie von aus auf Anforderung kostenlos.

Die Kontrolle wurde vollständig durchgeführt mit folgendem Ergebnis:

Leiter darf weiter benutzt werden

Leiter ist gesperrt

Ort, Datum

Unterschrift

Bemerkungen:

lfd. Nr. _____

Sonstiges _____

Falls die Leiter gesperrt wurde:

Die Mängel wurden behoben, die Leiter darf wieder benutzt werden.

Ort, Datum

Unterschrift