



Prüfprotokoll

FoldedSecurity

 Auftragsnummer:

 Projekt:

 Produkt:

 Länge

 Baujahr

Grund der Bearbeitung:

Sichtkontrolle 12 Monate

Systemkontrolle 24 Monate

Instandsetzung

 Systemkontrolle Durchgeführt am:

(Die Systemkontrolle ist mind. alle 24 Monate durchzuführen.) Die Intervalle sind aus der Bedienungsanleitung zu entnehmen

Auftraggeber:

 Sachbearbeiter

 Tel.

 Firmenanschrift

Auftragnehmer:

 Sachbearbeiter

 Tel.

 Firmenanschrift

Prüfpunkte: <input checked="" type="checkbox"/> überprüft und in Ordnung!	Festgestellte Mängel: (Mängelbeschreibung/Massnahmen)
Dokumentation:	
<input type="checkbox"/> Gebrauchsanleitungen	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Abnahmeprotokolle / Dokumentation der Befestigung / Fotodokumentation	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Plakette vorhanden / gut sichtbar	<input type="text"/>
Sichtbare Teile der Befestigungspunkte (Beton)	
<input type="checkbox"/> keine Verformung	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> keine Korrosion	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> fester Sitz	<input type="text"/>
Sichtbare Teile der Befestigungspunkte (Rail)	
<input type="checkbox"/> keine Verformung	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> keine Korrosion	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> fester Sitz	<input type="text"/>
Unterlage Drehpunkt (Betonplatten)	
<input type="checkbox"/> keine Verschmutzungen (müssen sauber von Verunreinigungen sein, gut sichtbar)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> nicht gebrochen	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> nicht verschoben	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> nicht verwachsen	<input type="text"/>

Prüfprotokoll

FoldedSecurity

Prüfpunkte: <input checked="" type="checkbox"/> überprüft und in Ordnung!	Festgestellte Mängel: (Mängelbeschreibung/Massnahmen)
Geländersteher	
<input type="checkbox"/> fester Sitz	
<input type="checkbox"/> keine Korrosion	
<input type="checkbox"/> keine Verformung	
<input type="checkbox"/> Schraubverbindungen fest	
Geländerholme	
<input type="checkbox"/> fester Sitz	
<input type="checkbox"/> keine Verformung	
<input type="checkbox"/> Schraubverbindungen fest	
<input type="checkbox"/> fester Sitz	
Funktion Geländer	
<input type="checkbox"/> aufklappen ohne Probleme / runterklappen ohne Probleme	
<input type="checkbox"/> alle drehpunkte funktionieren einwandfrei	
<input type="checkbox"/> keine verschiebungen	
<input type="checkbox"/> Rückverankerungswinkel rasten ein	
<input type="checkbox"/> 2 Hand sicherungen rasten ein	
Ecken (Auszüge)	
<input type="checkbox"/> aufklappen Eckpfosten ohne Probleme (frei von Schmutz)	
<input type="checkbox"/> Auszüge funktionieren einwandfrei	
<input type="checkbox"/> alle Bolzen vorhanden	
<input type="checkbox"/> alle Bolzen lassen sich problemlos setzen	
Anschlagpunkte	
<input type="checkbox"/> sichtkontrolle einwandfrei	
<input type="checkbox"/> fester Sitz	
<input type="checkbox"/> keine Beschädigungen	
Längenausgleich (Auszüge)	
<input type="checkbox"/> aufklappen Längenausgleichpfosten ohne Probleme (frei von Schmutz)	
<input type="checkbox"/> Auszüge funktionieren einwandfrei	
<input type="checkbox"/> alle Bolzen vorhanden	
<input type="checkbox"/> alle Bolzen lassen sich problemlos setzen	

Abnahmeergebnis: Das Sicherungssystem entspricht der Gebrauchsanleitung des Herstellers und dem Stand der Technik. Die sicherheitstechnische Zuverlässigkeit wird bestätigt.

JA NEIN

Anmerkungen: _____

Name: _____
Auftraggeber

Überprüfung: Auftragnehmer (Sachkundiger und mit dem Sicherungssystem vertraute Person)

Datum, Firmenstempel, Unterschrift

Datum, Firmenstempel, Unterschrift