JEAN ELZ

www.LeiternAktuell.de

Kontrollblatt für Leiter Nr. _____

(Leiter mit gleicher Nummer kennzeichnen)

Abteilung : _____ Art der Leiter : _____ Größe (Sprossen) : _____ Werkstoff : _____ Baujahr : _____

Unfallverhütungsvorschrift VBG 74 § 29 :
Leitern und Tritte sind regelmäßig auf ihren ordnungsgemäßen Zustand zu prüfen.
Die Berufsgenossenschaft kann den Nachweis der Prüfung verlangen.

Tag der Kontrolle								
Hinweis : Gebrauchsanweisung und VBG 74 beachten	in Ordnung	nicht in Ordnung	in Ordnung	nicht in Ordnung	in Ordnung	nicht in Ordnung	in Ordnung	nicht in Ordnung
Holme und Sprossen bzw. Wangen und Stufen								
Noch fest miteinander verbunden ?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Zu große Äste und Risse (DIN 68 362)?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Beschädigungen, Brüche, Abnutzung?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Einbeulungen, Knicke bei Metallprofilen?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Lackierung (bei Holzleitern farblos)	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Spreizsicherungen								
Gurte, Ketten, Ausstellungen in gutem Zustand? (je 2 vorgeschrieben)	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Befestigung?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Beschläge								
Scharnieren, Gelenke, Fallhaken, Führungen, Steckhaken,	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Sicherungshaken, Endanschläge	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Auszugseil mit Umlenkrollen und Endanschlag	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Schnappverschlüsse	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Spannbolzen, Holmbandagen	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Einhängehaken, Aufleger, Spindeln	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Geländer	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Gleitende Teile geschmiert?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Leiterfüsse								
Füsse oder Schuhe, Eisenspitzen, Kugelgelenk, Teilerfüsse u. ä.	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Rollbeschläge								
Zustand der Rollen	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Bremsmechanismus (Federn, Bremsbelag)	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Bremsrollen-Einstellung	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Endanschläge an den Laufschienen	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Gleitende Teile geschmiert?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Zubehör								
Wand- und Bodenstützen, Verspannung, Fussverlängerungen …	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Sonstiges								
Kontrollergebnis								
Leiter ist in Ordnung und verwendungsfähig	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Belastungsversuch durchführen (DIN 4568)	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Reparatur ist sofort notwendig	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Leiter ist sofort zu verschrotten	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
Datum	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Name des Sicherheitsbeauftragten (Prüfers)	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Reparatur / Verschrottung wurde durchgeführt								
Datum	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Name	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____