Abnahmeprüfung für Zubehör- und Anbaugeräte an Arbeitsmaschinen gem. der BetrSichV, BGV A1 und BGR 500 Betreiben von Arbeitsmitteln

Die Prüfung erfolgte gem. der TRBS 1203 „Prüfungen durch den Sachverständigen bzw. Sachkundigen“

Blatt Nr.: _____ Fabrik Nr.: _____ Typ: _____

Hersteller: _____ Baujahr: _____ Prüffrist: _____

Betreiber: Standort / Baustelle:

Sonstige Bemerkungen zum Zubehör/Anbau:	

Befund:	**Mängel behoben**	
	Datum:	**Name:**

Bei der Prüfung war anwesend:

Herr/Frau _____

Einen Weiterbetrieb stehen Bedenken – nach Abstellen der Mängel – nicht entgegen.

Eine Nachprüfung ist – nicht – erforderlich.

Prüfplakette wurde – nicht – geklebt.

Unzugängliche Teile konnten – nicht – überprüft werden. (Grund)

Nächste Prüfung am:

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift / Stempel Sachkundiger /Sachverständiger

Zur Kenntnis genommen: Ort, Datum_____ _____

Unterschrift / Stempel Betriebsverantwortlicher

Original zum Verbleib ins Prüfbuch heften, Kopie für den, der die Mängel beheben muss.
Kopie für Ihre BG (Berufsgenossenschaft) auf Verlangen.

SSM-Arbeitssicherheit Südstraße 8 59519 Möhnesee
Tel. 02924/851005 Fax: 878691 mobil 0175/1509375
www.ssm-arbeitssicherheit.de