



Lkw-Stempelhebebühne DUPLEX

Anhang

Installationsprotokoll

Die Hebebühne vom Typ

Duplex T 2-15-1900

Duplex L 2-15-1900

Duplex T 3-15-1900

Duplex L 3-15-1900

Duplex T 4-15-1900

Duplex L 4-15-1900

mit der

Serien Nr.

wurde installiert am

bei Firma

in

Die Sicherheit wurde überprüft und die Hebebühne in Betrieb genommen.

Die Installation wurde durchgeführt von

Betreiber

Sachkundiger

Die Sicherheit der Hebebühne wurde vor der Erstinbetriebnahme durch einen Sachkundigen überprüft.

Der Betreiber bescheinigt die Installation der Hebebühne. Der Sachkundige bescheinigt die korrekte Erstinbetriebnahme.

Datum

Name Betreiber

Unterschrift Betreiber

Datum

Name Sachkundiger

Unterschrift Sachkundiger



Senden Sie dieses Protokoll nach der Installation ausgefüllt und unterschrieben an den Hersteller:

BLITZ M. Schneider
Werkzeug- u. Maschinenfabrik GmbH
Hüfinger Straße 55
D-78199 Bräunlingen
Telefon + (49)0771-9233-0
Telefax + (49)0771-9233-99
eMail info@blitz-schneider.de



Lkw-Stempelhebebühne DUPLEX

Anhang

Übergabeprotokoll

Die Hebebühne vom Typ

Duplex T 2-15-1900

Duplex L 2-15-1900

Duplex T 3-15-1900

Duplex L 3-15-1900

Duplex T 4-15-1900

Duplex L 4-15-1900

mit der

Serien Nr.

wurde installiert am

bei Firma

in

Die Sicherheit wurde überprüft und die Hebebühne in Betrieb genommen.

Im Anschluß an die Installation der Hebebühne wurden nachstehende Personen eingewiesen. Die Einweisung erfolgte durch einen Mitarbeiter des Herstellers oder durch einen autorisierten Händler (Sachkundiger).

Datum	Name	Unterschrift
Datum	Name	Unterschrift
Datum	Name	Unterschrift
Datum	Name	Unterschrift
Datum	Name	Unterschrift
Datum	Name	Unterschrift
Datum	Name Sachkundiger	Unterschrift Sachkundiger



Lkw-Stempelhebebühne DUPLEX

Anhang

Erste Sicherheitsprüfung vor Einbau



Bitte ausfüllen und in Dokument belassen.

Vorprüfung und Bauprüfung

Die Prüfung ist ordnungsgemäß durchgeführt

Name, Adresse, Berufsbezeichnung Sachverständiger

Ort, Datum

Unterschrift Sachverständiger

Abnahmeprüfung

Abnahmeprüfung Hebebühne durchgeführt am, Datum

Die Hebebühne besitzt

keine Mängel

folgende Mängel

Beschreibung

Noch ausstehende Teilprüfungen

Beschreibung

Einer Inbetriebnahme stehen

Bedenken entgegen

keine Bedenken entgegen

Eine Nachprüfung ist

erforderlich

nicht erforderlich

Name, Adresse, Berufsbezeichnung Sachverständiger

Ort, Datum

Unterschrift Sachverständiger



Lkw-Stempelhebebühne DUPLEX

Anhang

Dynamischer Überlastversuch (115 % x Nennlast)

Statischer Überlastversuch (150 % x Nennlast)

Die Versuche wurden ordnungsgemäß durchgeführt. Einer Inbetriebnahme stehen keine Bedenken entgegen.

Name, Adresse, Berufsbezeichnung Sachverständiger

Ort, Datum

Unterschrift Sachverständiger



Lkw-Stempelhebebühne DUPLEX

Anhang

Erste Sicherheitsprüfung vor Inbetriebnahme



Bitte ausfüllen und in Dokument belassen.

Prüfung Hebebühne durchgeführt am, Datum

Die Hebebühne besitzt

keine Mängel

folgende Mängel

Beschreibung

Noch ausstehende Teilprüfungen

Beschreibung

Einer Inbetriebnahme stehen

Bedenken entgegen

keine Bedenken entgegen

Eine Nachprüfung ist

erforderlich

nicht erforderlich

Name, Adresse, Berufsbezeichnung Sachkundiger

Ort, Datum

Unterschrift Sachkundiger

Nachprüfung

Nachprüfung Hebebühne durchgeführt am, Datum

Die Beanstandungen bei der Prüfung auf Betriebsbereitschaft sind

behoben

nicht behoben

Einer Inbetriebnahme stehen

Bedenken entgegen

keine Bedenken entgegen

Eine Nachprüfung ist

erforderlich

nicht erforderlich

Name, Adresse, Berufsbezeichnung Sachkundiger

Ort, Datum

Unterschrift Sachkundiger



Lkw-Stempelhebebühne DUPLEX

Anhang

Regelmäßige Sicherheitsprüfung



Bitte ausfüllen und in Dokument belassen.

Prüfung Hebebühne durchgeführt am, Datum

Die Hebebühne besitzt

keine Mängel

folgende Mängel

Beschreibung

Noch ausstehende Teilprüfungen

Beschreibung

Einer Inbetriebnahme stehen

Bedenken entgegen

keine Bedenken entgegen

Eine Nachprüfung ist

erforderlich

nicht erforderlich

Name, Adresse, Berufsbezeichnung Sachkundiger

Ort, Datum

Unterschrift Sachkundiger

Nachprüfung

Nachprüfung Hebebühne durchgeführt am, Datum

Die Beanstandungen bei der Prüfung auf Betriebsbereitschaft sind

behoben

nicht behoben

Einer Inbetriebnahme stehen

Bedenken entgegen

keine Bedenken entgegen

Eine Nachprüfung ist

erforderlich

nicht erforderlich

Name, Adresse, Berufsbezeichnung Sachkundiger

Ort, Datum

Unterschrift Sachkundiger



Lkw-Stempelhebebühne DUPLEX

Anhang

Außergewöhnliche Sicherheitsprüfung



Bitte ausfüllen und in Dokument belassen.

Prüfung Hebebühne durchgeführt am, Datum

Die Hebebühne besitzt

keine Mängel

folgende Mängel

Beschreibung

Noch ausstehende Teilprüfungen

Beschreibung

Einer Inbetriebnahme stehen

Bedenken entgegen

keine Bedenken entgegen

Eine Nachprüfung ist

erforderlich

nicht erforderlich

Name, Adresse, Berufsbezeichnung Sachkundiger

Ort, Datum

Unterschrift Sachkundiger

Nachprüfung

Nachprüfung Hebebühne durchgeführt am, Datum

Die Beanstandungen bei der Prüfung auf Betriebsbereitschaft sind

behoben

nicht behoben

Einer Inbetriebnahme stehen

Bedenken entgegen

keine Bedenken entgegen

Eine Nachprüfung ist

erforderlich

nicht erforderlich

Name, Adresse, Berufsbezeichnung Sachkundiger

Ort, Datum

Unterschrift Sachkundiger

