Blatt Nr.: _____

Protokoll zur wiederkehrenden Prüfung

Prüfgegenstand:	CE Konformitätserklärung: ☐ ja / ☐ nein	
Hersteller:	Typ:	Baujahr:
Betriebs- Bedienungsanleitung: ☐ ja / ☐ nein	FIN/Seriennummer:	
KFZ-Kennzeichen:	KM/BH-Zähler:	
Betreiber:	Standort/Baustelle:	
Zuordnung im Betrieb:		

Prüfung erfolgt nach geltenden Regelungen der ASR, BetrSichV, TRBS, FEM, VDI, DGUV und Weiteren Vorgaben der EU. Die Sicht- und Funktionsprüfung umfasste folgenden Umfang:

Folgende- unzugängliche Teile konnten nicht geprüft werden:

Prüfplakette wurde geklebt ☐ ja / ☐ nein

Prüfbefund:	Mängel behoben am:	durch:

Einen Weiterbetrieb stehen
☐ Bedenken entgegen (siehe Prüfbefund).
☐ Bedenken nicht entgegen.

Eine Nachprüfung ist
☐ erforderlich.
☐ nicht erforderlich.

_____ Prüfdatum

_____ Unterschrift des Prüfers

Kenntnis genommen durch Unternehmer oder dessen Beauftragten:

_____ Datum

_____ Unterschrift

Original zum Verbleib ins Prüfbuch heften, Kopie für den, der die Mängel beheben muss.

UVV-Prüfung / Wiederkehrende Prüfung gem. der TRBS 1201

Die Prüfung erfolgte gem. der ASR BetrSichV § 14 Abs. 6 Satz 2 VDI 4068 VDI 4069 & TRBS 1203
durch eine geschulte Befähigte Person als UVV-Prüfer für die Arbeitsmittelprüfung

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

Hersteller: _____ Baujahr: _____ Prüffrist: _____

Betreiber: Standort / Baustelle:

Sonstige Bemerkungen zum Prüfgegenstand:	

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.

AS-Drewer Südstraße 8 59519 Möhnesee
Tel. 02924/851005 mobil 0175/1509375
www.as-drewer.de