



0511-37295-0

THOFEHRN

Hebezeuge

info@thofehrn.de



www.thofehrn.de

Prüfbericht für die wiederkehrende Prüfung von Hebezeugen Bühnentechnik

 Sicherheitsüberprüfung nach UVV und BetrSichV
(BetrSichV §10: DGUV-V52 §26, DGUV-V54 §23, DGUV-G309-001) Wartung**Kundenanschrift (Einsatzort)**Swift Solutions GbR
Am Ronnenberger Feld 3
30952 Ronnenberg**Ansprechpartner:**

Grundmann, Luca

Masch. Nr.: 8070765
Bezeichnung: Montagelift
Hebezeugtyp:
Hersteller: VMB
Fabr. Nr.: 072573
Baujahr: 2000
Tragfähigkeit: 200 kg
Hubhöhe: 5 m
Strangzahl:
Ketten/Seile Ø: 6

Lager	Inventar-Nr.	13.06.2024	8070740	1702268
Standort		Prüfdatum	Beleg-Nr.	Auftrag

Prüfungsumfang (Einzelheiten siehe Leistungsverzeichnis)

	<input checked="" type="checkbox"/> In Ordnung	<input type="checkbox"/> Mängel	<input type="checkbox"/> Mängel behoben	<input type="checkbox"/> Nicht anwendbar
1. Bauteile und Mechanische Einrichtung:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sicherheitsabstände, Zugänge, Arbeitsbühnen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sicherheitseinrichtungen, Antrieb, Steuerungen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Tragmittel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kennzeichnung, Beschilderung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Festgestellte Mängel

Beschreibung	Zu beheben von:	Angebot
		<input type="checkbox"/>

Bemerkungen

--

Sicherheitsüberprüfung nach UVV

6. Prüflast vorhanden	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> Nein	Prüflast
7. Prüfbuch hat vorgelegen	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein	
8. Erstabnahme ist erfolgt	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> Nein	
9. S.W.P. Berechnung erfolgt durch Vetter	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input checked="" type="checkbox"/> Nicht anwendbar
10. Bedenken gegen den Weiterbetrieb der Anlage	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> Nein	
11. Nachprüfung erforderlich	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> Nein	
12. Prüfung gem. DGUV 3 liegt vor	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input checked="" type="checkbox"/> Nicht anwendbar
13. Gefährdungsbeurteilung gem. BetrSichV §3 liegt vor	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein	
14. Restlebensdauerermittlung vorhanden	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> Nein	

IA B A

Unterschrift Sachkundiger

Unterschrift Kunde

2024-06-13 08:05:00