

Kontrollblatt für Leitern und Tritte

Arbeitsmittel sind gemäss den Angaben des Herstellers (Art. 32b VUV) fachgerecht in Stand zu halten. Dabei ist dem jeweiligen Einsatzzweck und Einsatzort Rechnung zu tragen.

Die Prüfung muss regelmässig erfolgen ist zu dokumentieren (EKAS Richtlinie Nr. 6512) und mindestens bis zur nächsten Prüfung aufzubewahren. Es wird empfohlen alle 12 Monate eine Sicht- und Funktionsprüfung durchzuführen.

Standort _____

Inventar-Nr. _____

Art des Gerätes Bockleiter einseitig Bockleiter beidseitig Schiebeleiter Anlegeleiter
 Mehrzweckleiter Teleskopleiter Tritt Podestleitern

Werkstoff Aluminium Holz GFK Stahl

Weitere Daten Hersteller: _____ Anzahl Sprossen: _____
 Bestellnummer intern: _____ Bestellnummer exten: _____

Allgemein Typenschild vorhanden Gebrauchsanleitung vorhanden
 Geprüft nach EN 131 Geprüft durch ext. Prüfinstitut

Checkliste/Prüfpunkte zur Überprüfung von Leitern / Tritten

Zu prüfende Teile	Prüfkriterium	i.O.	n.i.O.	Bemerkungen
Holme/Sprossen / Stufen / / Plattform / Geländer	Verformung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Beschädigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Scharfe Kante, Splitter, Grat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Verbindung Holm zu Sprossen fest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Leiterfuss / Fusskappen / Rollen	fester Sitz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Abnutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Funktionsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Vollständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Beslagteile / Gelenke / Verriegelungen / Verbindungselemente / Sprossenhaken / Nieten / Schrauben / Bolzen	Beschädigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Befestigung fest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Abnutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Funktionsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spreizsicherungen / Verriegelung	Befestigung / Vollständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Funktionsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zubehör	Holmenverbreiterung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Beschädigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Funktionsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Ja	Nein	
Kontrollergebnis	Leiter/Gerüst einsatzbereit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Reparatur notwendig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Leiter/Gerüst sperren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zusätzliche Bemerkungen:				
durch den Kunden zur Kenntnis genommen				
Geprüft durch:		(Datum/Unterschrift)		