

Prüfprotokoll

Elektrokettenzug

zum Prüfbuch Nr.		Datum
Über eine erfolgte UVV Prüfung als	<input checked="" type="checkbox"/> Sachkundigenprüfung	<input type="checkbox"/> Sachverständigenprüfung
nach UVV bzw SQ	<input type="checkbox"/> DGUV VS 54	<input checked="" type="checkbox"/> D8+ SQ P2
Umfang der Prüfung	<input type="checkbox"/> Prüfung vor der ersten Inbetriebnahme	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung
Prüfer	Dipl.-Ing. Tobias Tomala	<input type="checkbox"/> Nachprüfung
Bezeichnung Elektrokettenzug	500/1-4	Baujahr 2007
Hersteller	ChainMaster	
Seriennummer	705576	ggf. interne Nr. A-17
Nutzlast (NL) in kg	einsträngig 500	zweisträngig
Hubgeschwindigkeit in m/min	einsträngig 4	zweisträngig
Triebwerksgruppe nach FEM 9511	<input type="checkbox"/> 1Dm <input type="checkbox"/> 1Cm	<input checked="" type="checkbox"/> 1Bm <input type="checkbox"/> 1Am <input type="checkbox"/> 2m <input type="checkbox"/> 3m
Betriebsart (geprüft)	<input type="checkbox"/> Hubbetrieb	<input checked="" type="checkbox"/> Kletterbetrieb
	<input checked="" type="checkbox"/> einsträngig	<input type="checkbox"/> zweisträngig
Lastkette	<input type="checkbox"/> 4x12 <input type="checkbox"/> 5x15	<input checked="" type="checkbox"/> 7x22 <input type="checkbox"/> 9x27 <input type="checkbox"/> ___x___
Prüflast (PL=1,25 x NL) in kg	625	

Schutz vor Überlast

erfolgt durch	<input checked="" type="checkbox"/> Rutschkupplung	<input type="checkbox"/> Lastmesseinrichtung
bei Auslösewert (= max. 1,2 x NL)	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
nach Überfahrt Weiterfahrt möglich?	<input checked="" type="checkbox"/> Nein (OK)	<input type="checkbox"/> Ja

Bremsenprüfung

Bremse 01 (Zustand und Funktion)	<input checked="" type="checkbox"/> OK	Bremsspalt (in mm) _____
Bremse 02 (Zustand und Funktion)	<input checked="" type="checkbox"/> OK	Bremsspalt (in mm) _____

Funktion Betriebsendschalter

Betriebsendschalter OBEN	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Betriebsendschalter UNTEN	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<i>nach Abschaltung Weiterfahrt möglich?</i>		
Betriebsendschalter OBEN	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Betriebsendschalter UNTEN	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

Funktion Notendschalter

Notendschalter OBEN	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Notendschalter UNTEN	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<i>nach Abschaltung Weiterfahrt möglich?</i>		
Notendschalter OBEN	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Notendschalter UNTEN	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

Sichtprüfung

Zustand allg.	<input checked="" type="checkbox"/> OK	_____
Tragmittel (Lastkette)	<input checked="" type="checkbox"/> Zustand OK	<input type="checkbox"/> Reinigung erforderlich
	<input checked="" type="checkbox"/> Längung OK	<input type="checkbox"/> Schmierung erforderlich
Kettenrad	<input checked="" type="checkbox"/> OK	_____
Kettenführung	<input checked="" type="checkbox"/> OK	_____
Kettenspeicher	<input checked="" type="checkbox"/> OK	_____
Zugentlastung Kabel	<input checked="" type="checkbox"/> OK	_____
Lasthaken & Anschlag oben	<input checked="" type="checkbox"/> OK	_____
Anschlag unten	<input checked="" type="checkbox"/> OK	_____

Kennzeichnung

Ausreichend gekennzeichnet?	<input checked="" type="checkbox"/> OK	_____
Deutlich lesbar und unverwischbar?	<input checked="" type="checkbox"/> OK	_____

Prüfergebnis

	<input checked="" type="checkbox"/> keine festgestellten Mängel	
	<input type="checkbox"/> Mängel festgestellt, wie nachstehend beschrieben:	_____ _____
Gegen den weiteren Betrieb der Anlage bestehen	<input type="checkbox"/> sicherheitstechnische Bedenken	
	<input checked="" type="checkbox"/> keine sicherheitstechnische Bedenken	
	<input type="checkbox"/> keine sicherheitstechnische Bedenken bei der Berücksichtigung folgender Maßnahmen:	_____ _____
Eine Nachprüfung der Anlage durch den ist	<input type="checkbox"/> Sachkundigen	<input type="checkbox"/> Sachverständigen
	<input checked="" type="checkbox"/> nicht erforderlich	
	<input type="checkbox"/> erforderlich bis _____	
Prüfaufkleber angebracht?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Fälligkeit der nächsten Prüfungen:	<input checked="" type="checkbox"/> Sachkundigenprüfung: 8 / 2019	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sachverständigenprüfung: 8 / 2019	

München, 06.08.2018
Ort, DatumDipl.-Ing. T. Tomala
Kenn Nr. 14-085-B1B2