

ERKLÄRUNG ÜBER DIE VORSCHRIFTSMÄSSIGE MONTAGE DER ANSCHLAGEINRICHTUNGEN

In Bezug auf den Einbau der Anschlageinrichtungen gegen Absturz, montiert am Gebäude in:

Straße/Platz: _____ Nr.: _____

Gemeinde: _____ PLZ: _____ Prov.: _____

Der Unterzeichnete:

Name: _____ Nachname: _____

Gesetzlicher Vertreter der Firma: _____

mit Sitz in Straße/Platz: _____ Nr.: _____

Gemeinde: _____ PLZ: _____ Prov.: _____

erklärt, dass die Einrichtungen

MENGE	MODELL	HERSTELLER	SERIENNUMMER/JAHR

BEFESTIGUNGSELEMENT ^(*)	GRÖSSE/QUALITÄT DES UNTERGRUNDS ^(*)	EINBAUTIEFE ^(*) [mm]	Ø BOHRUNG ^(*) [mm]	DREHMOMENT [Nm]

(*) Nur bei direkter Montage an der Konstruktion auszufüllen.

nach Herstellerangaben und Norm EN353-1:2014 + A1:2017 e RfU 11.119 vorschriftsmäßig montiert worden sind

Die Merkmale der Anschlageinrichtungen, die Anweisungen zu deren vorschriftsmäßigen Verwendung und die Prüfprotokolle wurden hinterlegt beim:

- Eigentümer des Gebäudes
 Verwalter

Das Hinweisschild für das Absturzsicherungssystem ist angebracht in:

- der Nähe jedes Zugangs



Datum der Inbetriebnahme des Systems: _____ Datum der ersten Überprüfung: _____

Datum: _____ Monteur (Stempel und Unterschrift): _____

Dem Eigentümer des Gebäudes obliegt es, die installierte Einrichtung in einem guten Zustand zu halten, um die notwendigen Festigkeits- und Beständigkeitseigenschaften dauerhaft beizubehalten. Die Wartung ist qualifiziertem Personal anzuvertrauen und unter den Bedingungen und in dem Zeitabstand durchzuführen, die vom Hersteller angegeben werden.

PRÜFPROTOKOLL

HERSTELLER: Rotho Blaas srl - Etschweg 2/1 - 39040 Kurtatsch (BZ) - www.rothoblaas.com
Tel: +39 0471 81 84 00 - Fax: +39 0471 81 84 84 - e-mail: info@rothoblaas.com

PROJEKT

PRODUKT	SERIEN-NR./JAHR
KAUFDATUM	DATUM DER ERSTEN BENUTZUNG

PERIODISCHE SYSTEMÜBERPRÜFUNG DURCHGEFÜHRT AM

PRÜFPUNKTE	FESTGESTELLTE MÄNGEL (Mängelbeschreibung/Maßnahmen)
------------	--

DOKUMENTATIONEN

<input type="checkbox"/> AUFBAU - UND VERWENDUNGSANLEITUNG	
<input type="checkbox"/> ABNAHMEPROTOKOLL	
<input type="checkbox"/> DÜBELPROTOKOLLE	
<input type="checkbox"/> FOTODOKUMENTATIONEN	

SICHTBARE TEILE DER ANSCHLAGEINRICHTUNG

<input type="checkbox"/> KEINE VERFORMUNG	
<input type="checkbox"/> KEINE KORROSION	
<input type="checkbox"/> SCHRAUBVERBINDUNGEN GESICHERT	
<input type="checkbox"/> FESTER SITZ	
<input type="checkbox"/> KENNZEICHNUNG LESBAR	
<input type="checkbox"/> INTAKTES SEIL	
<input type="checkbox"/> SEILVORSPANNUNG (80 kg)	

Abnahmegergebnis:

Die Sicherungsanlage entspricht der Aufbau- und Verwendungsanleitung des Herstellers und dem Stand der Technik. Die sicherheitstechnische Zuverlässigkeit wird bestätigt.

Anmerkungen:

Für die nächste Überprüfung vorgesehenes Datum:

Sachkundige, mit dem Sicherungssystem vertraute Person:

Name: _____ Unterschrift: _____