

**Allgemeine Daten / Projektdaten/ Angaben und -Adresse**

Bauvorhaben/Objekt/Firma

Straße, Nr.

Gebäudeteil / Dachfläche

PLZ

Ort

Hersteller: GRÜN GmbH • Siegener Str. 81-83 • D-57234 Wilnsdorf

m

Seilsystemtyp\*

Systemlänge

\* Pro Typ Seilsystem ist eine Montagedokumentation auszufüllen

Ansprechpartner

**Auftraggeber**

**Auftragnehmer**

**Sachkundiger**

Firma

Firma

Name

Straße, Nr.

Straße, Nr.

Telefon

PLZ

Ort

PLZ

Ort

**Datum, Unterschrift**

**Checkliste**

**PRÜFPUNKTE:**  = überprüft und in Ordnung!

**FESTGESTELLTE MÄNGEL:**

(Mängelbeschreibung/ Maßnahmen)

**MONTAGEDOKUMENTATIONEN:**

Wartungsdokumentation

Montageanleitung & Sicherheitshinweise vorhanden

Untergrunddokumentation

Montage- mit Fotodokumentation vorhanden

Kennzeichnung / Typenschild lesbar

Prüfdatum vorhanden & lesbar (z.B. Rundplakette)

Dach-Schemaplan vorhanden

**SICHTBARE TEILE STÜTZKONSTRUKTION:**

keine Verformung

keine Korrosion

fester Sitz

**EDELSTAHLSEIL:**

Sichtkontrolle

Seillitzen Zustand

[25.04.2023]

<b>SEILZWISCHENHALTER:</b>		
keine Verformung	<input type="checkbox"/>	
Schweißnähte	<input type="checkbox"/>	
Schraubverbindungen gesichert mit Sicherungsmutter	<input type="checkbox"/>	
Sicherungsmuttern: Gewindeüberstand min. 2 mm	<input type="checkbox"/>	
<b>ECKBEFESTIGUNGEN:</b>		
keine Verformung	<input type="checkbox"/>	
Schweißnähte	<input type="checkbox"/>	
Schraubverbindungen gesichert mit Sicherungsmutter	<input type="checkbox"/>	
Sicherungsmuttern: Gewindeüberstand min. 2 mm	<input type="checkbox"/>	
<b>ENDBEFESTIGUNGEN:</b>		
keine Verformung	<input type="checkbox"/>	
Schraubverbindungen gesichert mit Sicherungsmutter	<input type="checkbox"/>	
Sicherungsmuttern: Gewindeüberstand min. 2 mm	<input type="checkbox"/>	
<b>ENDSCHLOESSER:</b>		
fester Sitz der Zylinderkopfschrauben „Seilklemme“ (5Nm)	<input type="checkbox"/>	
Indikator-klemme (grün) montiert und Abstand < 5 mm	<input type="checkbox"/>	
Seilvorspannung 40 – 90 kg	<input type="checkbox"/>	
Prüfung Schweißpunkte (z.B. Spaltkorrosion)	<input type="checkbox"/>	
<b>SEILGLEITER Typ:</b>	_____	
Schraubverbindungen gesichert	<input type="checkbox"/>	
Seilgleiter Verschleißmaß (siehe separate Montageanleitung)	<input type="checkbox"/>	gemessen:
Stahlkarabiner (nach EN 362 -ø10)	<input type="checkbox"/>	
<b>PSA (Persönliche Schutzausrüstung gegen Absturz): Überprüfung laut Herstellerangabe</b>		
Ablaufdatum	<input type="checkbox"/>	
jährlich wiederkehrende Überprüfung durchgeführt	<input type="checkbox"/>	
nicht überprüft (keine Autorisierung)	<input type="checkbox"/>	

**Abnahmeergebnis / Zusammenfassung:**

- Ja** Die Sicherungsanlage entspricht der Montageanleitung des Herstellers und dem Stand der Technik. Die sicherheitstechnische Zuverlässigkeit wird bestätigt.
- Nein** Folgende Mängel müssen behoben werden:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift (Sachkundiger)

Datum / Unterschrift (Auftraggeber)