|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Einrichtung / Institut (Stempel):**       | **Gebäude:**       | **Etage(n):**       |
| **Anzahl der Arbeitsplätze:**        | **Raum-Nummer(n):**       |
| Verantwortliche(r) Leiter/in:      |
| Erstmals erstellt von / am:       |
| Zuletzt bearbeitet von / am:       |

Bitte für jeden Arbeitsplatz ein Dokument ausfüllen. Bei gleichartigen Arbeitsplätzen ist ein gemeinsames Dokument möglich. Bei auftretenden Mängeln ( [x]  nein ) bitte Raum-Nr. angeben.

|  | **entfällt** | **ja** | **nein** | **Raum-Nr.** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Flurförderzeuge:**

 **Hochhubwagen mit Antriebsmotor** [ ] \* **Hochhubwagen mit elektrisch betriebenem Hub** [ ] \* **Hochhubwagen mit mechanischer Belastung** [ ] \* \* falls nicht vorhanden, weiter zu Punkt 2) |  |  |  |  |
| * 1. Sind die Nutzer im Umgang mit dem Hubwagen eingewiesen?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Wird eine Sichtkontrolle vor Inbetriebnahme durchgeführt?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Wird regelmäßig eine Prüfung und Wartung des Hubwagens durchgeführt?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Steht persönliche Schutzausrüstung zur Verfügung?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Stehen geeignete Lastaufnahmemittel zur Verfügung, z. B. Gitterbox für Kleinteile?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Kann der Hubwagen gegen unbefugte Nutzung gesichert werden?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Ist die Traglast des Hubwagens bekannt?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Ist das Traglastdiagramm gut sichtbar am Hubwagen angebracht?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Ist die Standsicherheit des Hubwagens jederzeit gewährleistet?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Wird die Ladung vor dem Transport ordnungsgemäß gesichert?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Sind Feststellbremsen vorhanden (besonders für den Transport im Aufzug)?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Verfügt der Hochhubwagen über einen Durchgriffschutz?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Ist der Fahrer am Hochhubwagen, wenn die Last hochgefahren wird?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| Niederflurhubwagen mit Antriebsmotor: [ ] \* \* falls nicht vorhanden, weiter zu Punkt 3) |  |  |  |  |
| * 1. Sind die Nutzer im Umgang mit dem Hubwagen eingewiesen?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Wird eine Sichtkontrolle vor Inbetriebnahme durchgeführt?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Wird regelmäßig eine Prüfung und Wartung des Hubwagens durchgeführt?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Steht persönliche Schutzausrüstung zur Verfügung?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Stehen geeignete Lastaufnahmemittel zur Verfügung?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Kann der Hubwagen gegen unbefugte Nutzung gesichert werden?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Ist die Traglast des Hubwagens bekannt, ist ein Traglastschild am Hubwagen angebracht?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Ist die Standsicherheit des Hubwagens jederzeit gewährleistet?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Wird die Ladung vor dem Transport ordnungsgemäß gesichert?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| Handhubwagen: [ ] \* \*Bitte ankreuzen, falls vorhanden. |  |  |  |  |
| * 1. Sind die Nutzer im Umgang mit dem Hubwagen eingewiesen?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Wird eine Sichtkontrolle vor Inbetriebnahme durchgeführt?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Wird der Hubwagen regelmäßig geprüft und gewartet?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Steht persönliche Schutzausrüstung zur Verfügung?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Ist die Traglast des Hubwagens bekannt, ist ein Traglastschild am Hubwagen angebracht?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Ist die Standsicherheit des Hubwagens jederzeit gewährleistet?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Wird die Ladung vor dem Transport ordnungsgemäß gesichert?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. Gibt es eine Sicherung gegen Wegrollen (Unterlegkeil, Feststellbremse)?
 |  | [ ]  | [ ]  |  |
| Weitere betriebsspezifische Gefährdungen |  |  |  |  |
|       |  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |  | [ ]  | [ ]  |       |

Freiburg, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift des/der verantwortlichen Leiters/in

**Erforderliche Maßnahmen zur Mängelbeseitigung:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nummer** | **Maßnahmen** | **veranlasst****durch / am**  | **erledigt****am** | **Verantwortliche(r)**  |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |