



| Seriennummer(n): | | | | |
|--|--|----|-----------------|-------------|
| | Prüfkriterien | OK | Nicht Bestanden | Anmerkungen |
| 1. | Betriebsanleitung vorhanden | | | |
| 2. | Kontrolletikett und Gültigkeitsplakette aufgeklebt | | | |
| 3. | Gesicherter Zugang zum System vorhanden | | | |
| 4. | Dachneigung < 5° | | | |
| 5. | Erforderliche Freiraumhöhe vorhanden | | | |
| 6. | Absturzsicherungsteppichgröße entspricht dem Verlegeplan und es gibt keine sichtbaren Beschädigungen | | | |
| 7. | Auflastmaterial: (..... kg/m ³) | | | |
| 8. | Schichtdicke: cm | | | |
| 9. | Das Auflastmaterial ist gleichmäßig (oder laut Verlegeplan) verteilt | | | |
| 10. | Mindestauflast (in trockenem Zustand) pro Pfosten 720 kg (bei „Duo“ 1800 kg) | | | |
| 11. | Platzierung der Pfosten entspricht dem Verlegeplan | | | |
| 12. | Abstand zur Absturzkante min. 2 m, max. 8,5 m (bei Std. 3x3 m Sicherungsteppichgröße) | | | |
| 13. | Pfosten stehen senkrecht | | | |
| 14. | Pfosten und GFK-Kegel sind unbeschädigt | | | |
| 15. | Keine systemfremden Elemente eingebaut | | | |
| 16. | Alle Bestandteile sind ordnungsgemäß eingebaut | | | |
| 17. | Keine Verschmutzungen | | | |
| 18. | Metallelemente sind frei von Korrosion | | | |
| 19. | Die bestimmungsgemäße Verwendung ist nicht behindert | | | |
| DER ZUSTAND DER FOLGENDEN DIASAFE SYSTEME, Serien-Nr.: IST GEEIGNET UND AUSREICHEND, DIE SYSTEME WERDEN ZUR WEITEREN BENUTZUNG FREIGEgeben | | | | |
| DER ZUSTAND DER FOLGENDEN DIASAFE SYSTEME, Serien-Nr.: IST FÜR DIE WEITERE BENUTZUNG NICHT GEEIGNET. DAS SYSTEM IST GESPERRT! | | | | |
| Auflistung der Mängel: | | | | |



FREIGABE DER BETRIEBSERLAUBNIS

Die folgenden DiaSafe Single Anschlageinrichtungen, Serien-Nr.:
..... sind
laut dem o.g Prüfprotokoll

FÜR DIE SICHERE VERWENDUNG GEEIGNET

Die Betriebserlaubnis ist 12 Monate gültig.
Datum der nächsten Überprüfung: spätestens bis

Die Erlaubnis wurde erteilt von: Unterschrift:.....

Ich bestätige hiermit, eine Kopie des Prüfprotokolls und der Betriebserlaubnis erhalten zu haben, und ich werde die dem Besitzer der Anlage aushändigen.

Datum:

Unterschrift des Vertreters des Eigentümers:

AUSSETZUNG DER BETRIEBSERLAUBNIS

Weitere Benutzung der folgenden DiaSafe Single Anschlageinrichtungen, Serien-Nr.:
..... laut dem o.g Prüfprotokoll ist

VERBOTEN!

Die festgestellten Mängel müssen durch eine sachkundige Person beseitigt werden. Danach ist das System einer Prüfung erneut unterzuziehen.

Die Erlaubnis wurde ausgesetzt von: Unterschrift:.....

Ich bestätige hiermit, eine Kopie des Prüfprotokolls und der Aussetzung der Betriebserlaubnis erhalten zu haben, und ich werde die dem Besitzer der Anlage aushändigen.

Datum:

Unterschrift des Vertreters des Eigentümers: