

# WASPL

## PRÜFLISTE DER JÄHRLICHEN KONTROLLE

Firmenname:	
Prüfer:	
Prüfdatum:	
Ort:	
Lotnummer Bügel:	
Lotnummer Kugelkopf:	

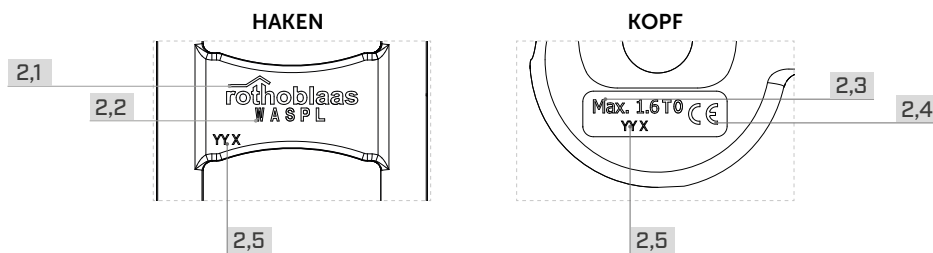


Abbildung 1 - Produktkennzeichnungen

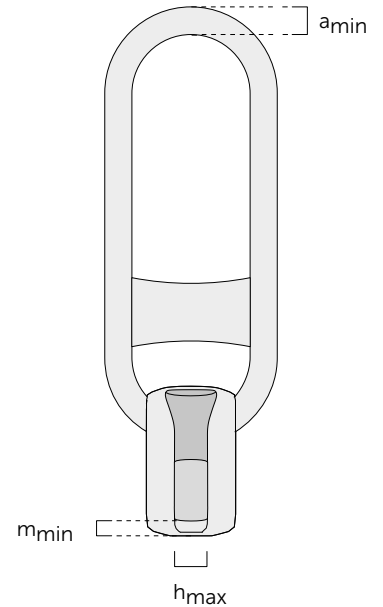


Abbildung 2 - Grenzmaße WASPL

Nr.	Prüfkriterium	Ergebnis		Handlungsbedarf	Erledigt?	Bemerkung
TECHNISCHE PRÜFKRITERIEN						
1.	Sind alle Beschriftungen gut lesbar? <i>(siehe Abbildung 1)</i>					
	Herstellerlogo <i>(Nr. 2.1 auf Bügel)</i>	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
	Artikelnummer <i>(Nr. 2.2 auf Bügel)</i>	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
	Max. Tragfähigkeit <i>(Nr. 2.3 auf Kugelkopf)</i>	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
	CE-Kennzeichnung <i>(Nr. 2.4 auf Bügel &amp; Kugelkopf)</i>	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
	Lotnummer <i>(Nr. 2.5 auf Bügel &amp; Kugelkopf)</i>	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
	Produktionsjahr <i>(Nr. 2.5 auf Bügel &amp; Kugelkopf)</i>	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
2.	Kontrolle der <b>Grenzmaße</b> <i>(Abbildung 2)</i>					
	• $h_{\max} = \rule{1.5cm}{0.4pt} \text{ mm} \leq \mathbf{13,50 \text{ mm}}$	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> NEIN			
	• $m_{\min} = \rule{1.5cm}{0.4pt} \text{ mm} \geq \mathbf{5,00 \text{ mm}}$	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> NEIN			
	• $a_{\min} = \rule{1.5cm}{0.4pt} \text{ mm} \geq \mathbf{13,50 \text{ mm}}$	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> NEIN			
3.	Sind starke Korrosionserscheinungen <b>zu erkennen</b> ?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
4.	Sind sonstige Abnutzungen zu <b>sehen</b> ?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
5.	Wurden seit der <b>letzten</b> Inspektion Reparaturen an dem Produkt vorgenommen?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			

# WASP L

## PRÜFLISTE DER JÄHRLICHEN KONTROLLE

Nr.	Prüfkriterium	Ergebnis		Handlungsbedarf	Erledigt?	Bemerkung
ERFORDERLICHE DOKUMENTE UND ARBEITSABLÄUFE						
6.	Liegt die Betriebsanleitung vor?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
7.	Haben alle Anwender des Produktes eine Schulung zur korrekten Verwendung bekommen?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
8.	Wird die erforderliche Sichtprüfung vor jeder Benutzung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
9	Liegt das Prüfergebnis der letzten Überprüfung vor?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
10.	Ist sichergestellt, dass das Produkt nach Besondern Vorkommnissen außerordentlich überprüft wird?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
11.	Wissen die Anwender über die Grenzen und Risiken des Hebeankers Bescheid?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
12.	Sonstige	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			

### GESAMTBEURTEILUNG:

Prüfung bestanden?

<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Nächste Prüfung am: (max. ein Jahr nach dieser Prüfung)	<input type="checkbox"/> Mängel wurden beseitigt <input type="checkbox"/> Produkt wurde ordnungsmäßig entsorgt.

Unterschrift Prüfer: \_\_\_\_\_