

## Gerüstkontrollblatt

Inventar-Nummer Gerüst		
Standort / Abteilung		
Gerüststart	<input type="checkbox"/> Rollgerüst <input type="checkbox"/> Klappgerüst <input type="checkbox"/> Fassadengerüst <input type="checkbox"/> Leiterngerüst	
Werkstoff	<input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Chromstahl	<input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Kunststoff
Höhe		
Hersteller		
Baujahr		

### Sichtprüfung

1. Guter Gesamteindruck des Gerüsts ohne Formveränderung und sichtbarer Schaden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> nein
2. Ist die Verbindung der Sprossen am Vertikalrahmen noch einwandfrei?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> nein
3. Sind die Kupplungen an den Diagonalen und Längsriegel noch funktionstüchtig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> nein
4. Sind die Plattformen und Haltebügel in einwandfreiem Zustand? (d.h. keine Risse, Quetschungen, Plattformbelag nicht morsch)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> nein
5. Sind die Gelenke und Kupplungen der Ausleger oder Fahrbalken intakt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> nein
6. Funktionieren die Rollen, Bremsen und Drehkränze einwandfrei?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> nein

Bei einem oder mehreren „nein“ besteht das Gerüst die Prüfung nicht.

### Mängel und Bemerkungen

.....

.....

.....

.....

**Prüfung:**  erfüllt  nicht erfüllt

Datum: ..... Name des Prüfers: .....