

Leiternkontrollblatt

Inventar-Nummer der Leiter		
Standort / Abteilung		
Art der Leiter	<input type="checkbox"/> Anlegeleiter <input type="checkbox"/> Schiebeleiter <input type="checkbox"/> Seilzugleiter <input type="checkbox"/> Mehrzweckleiter	<input type="checkbox"/> Bockleiter <input type="checkbox"/> Stufenstehleiter <input type="checkbox"/> Teleskopleiter <input type="checkbox"/>
Werkstoff der Leiter	<input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Chromstahl	<input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Kunststoff
Anzahl der Sprossen/Stufen		
Hersteller		
Baujahr		

Sichtprüfung

1. Guter Gesamteindruck der Leiter ohne Formveränderung und sichtbarer Schaden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2. Sind Holme, Sprossen, Tritte, Podeste und Haltebügel in gutem Zustand? (d.h. keine Risse, Quetschungen und keine provisorischen Reparaturen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3. Sind die Verbindungen von Holmen zu Sprossen (Stufen, Tritt) in gutem Zustand? (d.h. keine gerissenen Schweissnähte und kein „Spiel“ in der Leiter)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4. Sind alle Beschläge in gutem Zustand?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5. Ist die Spreizsicherung intakt? (Bei nicht intakter Spreizsicherung gleiten die Holme auseinander = null Toleranz!)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6. Sind die Leiternfüsse in gutem Zustand?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
7. Funktionskontrolle bestanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

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

Mängel und Bemerkungen

.....

.....

.....

.....

!	Prüfung	<input type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt

Datum:

Name des Prüfers: