

Prüfprotokoll nach DGUV Vorschrift 17



Betreiber: MAD Music Hersteller: VMB TL A500 Seriennummer: 073213 Ausführung: Gabellift zul. Belastung: 500 kg	Prüfer: Thorsten Munkert
	Baujahr: 2018 Letzte UVV: CE-Kompatibilitätserklärung: Prüfbuch vorhanden: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Sichtprüfung		Tragmittel	
Typenschild		Tragmittel Aufnahmepunkt Lift:	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Typenschild vorhanden:	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Transport:	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Befestigung:	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.	Zustand Stahlseil:	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Lesbarkeit:	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.		
Optischer Eindruck			
Eindruck gesamt:	In Ordnung	Seilführung	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Verschleiß:	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Mastsegmente	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Bemerkung:		Ausleger	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
		Spindeln	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
		Lastaufnahme	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
		Umlenkrollen	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Detailprüfung			
Winde:	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.		
Rastbolzen:	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.		
Optischer Eindruck:	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.	Sonstiges:	
Funktionsprüfung			
Geräusentwicklung:	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	Anmerkungen:	
Funktion Heben/Senken/Halten	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkungen:	
Prüfung Arbeitsbremse	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkungen:	
		Anmerkungen:	
Einstellung Sicherheitsbremsen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkungen:	
Prüflast:	kg	Anmerkungen:	
Prüfergebnis:	In Ordnung		
Reparatur:			

Prüfergebnis			
Nächste UVV:	30.10.25	Geprüft am:	30.10.24

30.10.24
Datum, Unterschrift

Firmenstempel

Prüfprotokoll nach DGUV Vorschrift 17



Betreiber: MAD Music Hersteller: VMB TL A500 Seriennummer: 073217 Ausführung: Gabellift zul. Belastung: 500 kg	Prüfer: Thorsten Munkert Baujahr: 2018 Letzte UVV: CE-Kompatibilitätserklärung: Prüfbuch vorhanden: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--	--

Sichtprüfung		Tragmittel	
Typenschild		Tragmittel Aufnahmepunkt Lift:	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Typenschild vorhanden:	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Transport:	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Befestigung:	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.	Zustand Stahlseil:	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Lesbarkeit:	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.		
Optischer Eindruck			
Eindruck gesamt:	In Ordnung	Seilführung	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Verschleiß:	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Mastsegmente	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
		Ausleger	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
		Spindeln	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Bemerkung:		Lastaufnahme	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
		Umlenkrollen	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Detailprüfung			
Winde:	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.		
Rastbolzen:	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.		
Optischer Eindruck:	<input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.	Sonstiges:	
Funktionsprüfung			
Geräusentwicklung:	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	Anmerkungen:	
Funktion Heben/Senken/Halten	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkungen:	
Prüfung Arbeitsbremse	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkungen:	
		Anmerkungen:	
Einstellung Sicherheitsbremsen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkungen:	
Prüflast:	kg	Anmerkungen:	
Prüfergebnis:	In Ordnung		
Reparatur:			

Prüfergebnis			
Nächste UVV:	30.10.25	Geprüft am:	30.10.24

30.10.24
 Datum, Unterschrift

Firmenstempel