

Prüfmittelangaben zur Erfassung = Blatt 1 für AU und PSP-Betriebe

Firma: _____ Anerkennungs-Nr.: FS-3-01-_____

1. Geräteart: Bremsenprüfstand

Zustand des Gerätes: i.O. n.i.O. Hersteller: _____

Bezeichnung: _____ Baujahr: _____ Ident-Nr.: _____

Art des BPS: Rolle Platte Achslast (kg): _____

Erfüllt Bremsenprüfstandsrichtlinie 2011: Ja Nein

Rollen-/Plattenpaare: _____

• **Überprüfungen des Gerätes**

Stückprüfung: Ja Nein Überprüfung durchgeführt am ___/20___ gültig bis ___/20___

Kalibrierung: Ja Nein Überprüfung durchgeführt am ___/20___ gültig bis ___/20___

Dokumente Ja Nein (Kalibrier-und Stückprüfungsprotokoll) als Nachweis kopiert

2. Scheinwerfereinstellgerät / System

• Zustand des Gerätes: i.O. n.i.O. Hersteller: _____

Bezeichnung: _____ Baujahr: _____ Ident-Nr.: _____

• **Überprüfungen des Gerätes**

Stückprüfung: Ja Nein Überprüfung durchgeführt am ___/20___ gültig bis ___/20___

Kalibrierung: Ja Nein Überprüfung durchgeführt am ___/20___ gültig bis ___/20___

Dokumente Ja Nein (Kalibrier-und Stückprüfungsprotokoll) als Nachweis kopiert

3. Hebeeinrichtung (nur die vom Prüfenieur genutzte)

Hublast (kg) _____ Typ/Hersteller _____ Ident-Nr. _____ Bj. _____

Art der Hebeeinrichtung: Achsfreiheber: Ja Nein Hebebühne: Ja Nein

DGUV Herstellervorgabe: Ja Nein

Überprüfung durchgeführt am ___/20___ gültig bis ___/20___

Datum: _____ Name des Verantwortlichen: _____ Unterschrift: _____