**Handhebezeuge**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitsbereich / -platz: |       |
| Mängel gemeldet an: |       |
| besprochen mit: |       |
| Prüfdatum: | Datum auswählen |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-****bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Existiert eine Gefährdungsbeurteilung für den Umgang mit Handhebezeugen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wurde geprüft, ob die erforderlichen Anwendungsfälle zur bestimmungsgemäßen Verwendung der Geräte gehören?  | Ja | Nein | Datum auswählen  |       |
|  | Werden Mitarbeiter zum Umgang mit Handhebezeugen unterwiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird vor Neuanschaffung geprüft, ob Hersteller den Anwendungsbereich für bestimmte Produkte erweitert haben? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist sichergestellt, dass Betriebsanleitungen den Geräten mit jeweils geltendem Konstruktionsstand zugeordnet werden können? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden Handhebezeuge regelmäßig durch befähigte Personen nach Herstellerangeben geprüft? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden Verschleißteile wie zum Beispiel Friktionsscheiben regelmäßig ausgetauscht? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden Kettenendstücke keinesfalls als betriebsmäßige Hubbegrenzung verwendet? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Stehen im Betrieb Kettenstopper für eine formschlüssige Sicherung zur Verfügung? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden zum Ausrichten von Lasten nur Hebezeuge eingesetzt, für die auch stoßfreie Kranhub- oder Fahrbewegungen erlaubt sind? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Lassen die Kollegen das Handhebezeug nach stoßartigen Belastungen (z. B. Hineinfallen der Last) durch eine befähigte Person prüfen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung