**Krantransport mit Magneten**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-****bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Wurde für den Transport mit Lasthebemagneten eine Gefährdungsbeurteilung erstellt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wurden die Betriebsanleitungen der Hersteller zur Beurteilung herangezogen? | Ja | Nein | Datum auswählen  |       |
|  | Wurde bei älteren Magneten geprüft, ob die Schutzmaßnahmen dem Stand der Technik entsprechen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wurde geprüft, welche Gefährdungen bei Versagen der Magnetkraft entstehen können? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind alle Elektromagnete mit einer Stützbatterie ausgestattet, die bei Stromausfall die Last halten kann? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Finden Transporte mit netzbetriebenen Magneten (ohne Stützbatterie) nur in abgesicherten Bereichen statt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wurden die Kollegen, die im Gefahrenbereich der Magnettransporte arbeiten, zu den besonderen Gefährdungen unterwiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Kennen die Kollegen die Auswirkungen der unterschiedlichen Einflussgrößen auf die Tragfähigkeit? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird mit Magneten möglichst ruckfrei und bodennah transportiert? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Achten die Vorgesetzten darauf, dass mit Magneten entsprechend der Unterweisung bestimmungsgemäß umgegangen wird? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung