

	Bezeichnung: Prüfbescheinigung für die wiederkehrende Prüfung nach BetrSichV Prüfung von Arbeitsmitteln und überwachungsbedürftigen Anlagen		Nr.: A – DD01 - P Ausgabe: 08-2023 Seite: 01
	Bereich: AB, WB, BO		Arbeitsmittel: 'Arbeitsbühne für Gabelstapler'
	Freigabe (Unterschrift):		Tätigkeit:

Auftraggeber:		BBSN ÜAZ DD		Prüfende Stelle:		Befähigte Person	
						x	
Bezeichnung:				Inventarnummer:		x	
Hersteller:				Herstellungsjahr:		x	
Seriennummer:				Erstprüfung:		x (nach Erwerb)	
Prüfdatum:				Nächste Prüfung:		x	
Sichtprüfung				Funktionsprüfung			
Bauteil	OK	Mangel	Funktion	OK	Mangel		
Teil-Prüfung bestanden	Ja	Nein	Fkt.-Prüfung bestanden	Ja	Nein		
Elektrische Leitfähigkeit			Werte aus aktuellem DGUV 3- Prüfprotokoll übernommen!	Wert gem. Protokoll in Ordnung?			
Prüf Widerstand (in Ω Ohm):				Ja	Nein		
Grenzwert: (in Ω Ohm):							
Prüf ergebnis	Ja	Nein	Erklärung				
Prüfung bestanden			Prüfung wurde durchgeführt durch zur Prüfung befähigte Person nach Betriebssicherheitsverordnung.				
Prüfdatum		Prüfer				

Nachprüfung nach erfolgter Mängelbeseitigung			
Teil	ok	Datum	Unterschrift