

Prüfliste „Arbeitssicherheit – Transporter, Kastenwagen“

nach § 57 Abs. 2 DGVV Vorschrift 70 und 71 „Fahrzeuge“
bzw. § 14 Abs. 7 Betriebssicherheitsverordnung (BetrSichV)

Betreiber / Fahrzeughalter:		Hersteller:	
Typ:		Fahrgestell-Nr.:	
Amtliches Kennzeichen:		km-Stand:	
Letzte Hauptuntersuchung (HU) am:			
Wenn keine HU innerhalb der letzten 12 Monate, dann zusätzlich Prüfliste „Verkehrssicherheit und Antriebssystem“.			
Einbau / Anbau (falls vorhanden):		Einbau- / Anbauhersteller:	
Typ:		Serien-Nr.:	

Prüfpunkt	nicht erforderlich	i. O.	nicht i. O.	Bemerkung	Mangel abgestellt am / durch
Ein- und Ausstiege, Aufstiege (A 2.1.1, A 2.1.2, A 2.2.7, A 2.2.9, A 2.3)	<input type="checkbox"/>				
Gestaltung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zustand, Funktionsfähigkeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Aufstieg zur Windschutzscheibenreinigung (A 2.1, A 2.2.1 – A 2.2.8)	<input type="checkbox"/>				
Gestaltung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zustand		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Türen und Klappen (A 6.1, A 6.2, A 6.5 – A 6.8)	<input type="checkbox"/>				
Gestaltung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zustand, Funktionsfähigkeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Betätigungseinrichtungen (A 3.1 – A 3.9, A 3.11 – A 3.13)	<input type="checkbox"/>				
Gestaltung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zustand, Funktionsfähigkeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sicherung von Gefahrstellen (A 10.1, A 10.2, A 10.4)	<input type="checkbox"/>				
Gestaltung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zustand, Funktionsfähigkeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Oberflächen von Aufbau und Aufbauteilen, Kanten, Ecken (A 10.5, A 10.6, A 10.7)	<input type="checkbox"/>				
Gestaltung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zustand		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Standheizung (A 15.1.1)	<input type="checkbox"/>				
Gestaltung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zustand, Funktionsfähigkeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ersatzradunterbringung (A 13.1 – A 13.23)	<input type="checkbox"/>				
Gestaltung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zustand, Funktionsfähigkeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Prüfpunkt	nicht erfor- derlich	i. O.	nicht i. O.	Bemerkung	Mangel abgestellt am / durch
Ladungssicherungseinrichtungen (A 14.5 – A 14.7)	<input type="checkbox"/>				
Vorhanden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Gestaltung, Zustand		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Elektrische Anlage und lichttechnische Einrichtungen (A 19.1 – A 19.9)	<input type="checkbox"/>				
Gestaltung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zustand, Funktionsfähigkeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Einbauten (A 5.1 – A 5.3, A 6.1, A 6.2, A 6.5 – A 6.8, A 6.11, A 10.1, A 10.2, A 21.1 – A 21.5)	<input type="checkbox"/>				
Gestaltung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zustand, Funktionsfähigkeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kälteanlage oder Kühleinrichtung (H 2 – H 28)	<input type="checkbox"/>				
Gestaltung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zustand, Funktionsfähigkeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Wagenheber (A 11.4 – A 11.15)	<input type="checkbox"/>				
Gestaltung, Eignung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zustand, Funktionsfähigkeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zubehör, Werkzeug (A 22.1 – A 22.5)	<input type="checkbox"/>				
Gestaltung, Eignung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zustand, Funktionsfähigkeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Warnkleidung (A 23.1, A 23.2)	<input type="checkbox"/>				
Vorhanden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Gestaltung, Zustand		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Betriebsanleitungen (A 24.1, A 24.2)	<input type="checkbox"/>				
Vorhanden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Gestaltung, Zustand		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sicherheitsrelevante Instandhaltungsmaßnahmen nach den Informationen des Fahrzeugherstellers (ggf. auf Beiblatt):	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Es bestehen <input type="checkbox"/> keine Bedenken <input type="checkbox"/> Bedenken gegen einen Weiterbetrieb.					
Name, Vorname ggf. Firma (Stempel) Anschrift der zur Prüfung befähigten Person				Es wird empfohlen, die nächste wiederkehrende Prüfung bis spätestens durchzuführen.	
Prüfdatum	Unterschrift der zur Prüfung befähigten Person			Kenntnis genommen durch Unternehmer oder Bevollmächtigten	