Gerüstschein

Projekt / Baustelle:		**Aufstelldatum:**	
Straße / Haus-Nr.:		**Abbaudatum:**	
PLZ / Ort:			
Gerüstaufsteller (Name): (Qualifizierte Person)		**Firma:**	
		Indent-Nr.:	
Art des Gerüstes: ☐ Fassadengerüst ☐ Raumgerüst ☐ Fahrbares Gerüst/Arbeitsbühne ☐ Fanggerüst ☐ Treppenturm			
Gerüsthersteller:		**Type (nach DIN):**	

Bestätigung durch Gerüstaufsteller über fachgerechte Aufstellung, Standsicherheit und Betriebssicherheit gemäß Anleitung des Gerüstherstellers (Qualifizierte Person des Gerüstaufstellers):

Datum:		Unterschrift:	

Bestätigung der Prüfung durch die „zur Prüfung befähigten Person" des Gerüstaufstellers (die „zur Prüfung befähigte Person" und die „qualifizierte Person" des Gerüstaufstellers können bei Eignung auch eine Person sein):

Name:		Firma:	
Datum:		Unterschrift:	

Bestätigung der Übernahme (Eignung, Betriebssicherheit sowie ordnungsgemäße Nutzung) durch die qualifizierte Person des Gerüstnutzers (Gerüstnutzer kann gleich Gerüstaufsteller sein):

Name:		Firma:	
Datum:		Unterschrift:	

Eigenmächtige Änderungen am Gerüst sind ohne vorherige Rücksprache mit dem Gerüstaufsteller untersagt!

Inaugenscheinnahme (Sichtkontrolle) vor der ersten Nutzung durch die qualifizierte Person des Gerüstnutzers (Bei Gerüstnutzern weiterer Gewerke einen separaten Gerüstschein nutzen):

Name:		Firma:	
Datum:		Unterschrift:	

Sichtkontrolle durch eine qualifizierte Person des Gerüstnutzers	In Ordnung?			Nennung der festgestellten Mängel / ergriffene Maßnahmen zur Mangelbehebung
	Ja	Nein	Nicht zutreffend/ nicht notwendig	
Gerüst-Aufstellanleitung sowie Gerüst-Kennzeichnung vorhanden?	☐	☐	☐	
Gerüstbauteile augenscheinlich unbeschädigt?	☐	☐		
Stabile Standfläche / lotrechte Aufstellung des Gerüsts gegeben?	☐	☐		
Fahrrollen arretiert (nur bei Rollgerüsten)?	☐	☐	☐	
Seitliche Abstützung bei Rollgerüsten (gemäß Aufstell-Anleitung)?	☐	☐	☐	
Böden / Durchstiege in ausreichender Anzahl / Abstand (gemäß Aufstell-Anleitung)?	☐	☐		
Ordnungsgemäßer Aufstieg zur Aufstandsfläche gegeben?	☐	☐		
Aufstandsfläche: Ordnungsgemäßer Seitenschutz (umlaufendes Geländer, Bordbrett gemäß Aufstell-Anleitung)?	☐	☐		
Sonstiges:	☐	☐	☐	

☐ Das Gerüst wird **nicht länger** als einen Tag benutzt.

☐ Das Gerüst wird **länger** als einen Tag benutzt.

Weitere Dokumentation der täglichen Inaugenscheinnahme (Sichtkontrollen) siehe Seite 2.

© BBS 01.2026

Gerüstschein

Tägliche Sichtkontrollen
(Tägliche Sichtkontrolle vor jedem Arbeitsbeginn durch eine gem. TRBS 2121 qualifizierte Person des Gerüstnutzers)

Datum	Name	Mängel, Unregelmäßigkeiten	Mängel beseitigt	
			Ja	Nein
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐