

Projekt / Baustelle:				Aufstelldatum:			
Straße / Haus-Nr.:				Abbaudatum:			
PLZ / Ort:							
Aufsteller (Name):				Firma: Indent-Nr.:			
Aufzustellendes Gerüst:							
Hersteller:				Type:			
Bestätigung des Aufstellers über fachgerechte Aufstellung gemäß Anleitung des Herstellers:							
Datum:				Unterschrift:			
Übernahme durch den Nutzer (Bestätigung über ordnungsgemäße Nutzung):							
Name:				Firma:			
Datum:				Unterschrift:			
Sichtkontrolle / Teilnehmer:							
Datum:		Name:				Unterschrift:	
		Name:				Unterschrift:	
		Name:				Unterschrift:	
		Name:				Unterschrift:	
		Name:				Unterschrift:	
Zustandsüberprüfung			In Ordnung?			Nennung der festgestellten Mängel / ergriffene Maßnahmen zur Mangelbehebung	
			Ja	Nein	Nicht zutreffend/ notwendig		
Gerüst-Aufstell-Anleitung vorhanden?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Gerüstteile unbeschädigt?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Stabile Standfläche / lotrechte Aufstellung des Gerüsts gegeben?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Fahrrollen arretiert (nur bei Rollgerüsten)?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Seitliche Abstützung bei Rollgerüsten (gemäß Aufstell-Anleitung)?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ordnungsgemäßer Aufstieg zur Aufstandsfläche gegeben?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Aufstandsfläche: Ordnungsgemäßer Seitenschutz (umlaufendes Geländer, Bordbrett gemäß Aufstell-Anleitung)?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Sonstiges:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Das Gerüst wird nicht länger als einen Tag benutzt.							
<input type="checkbox"/> Das Gerüst wird länger als einen Tag benutzt. Dokumentation der täglichen Sichtkontrollen: Siehe Seite 2.							

