

Projekt / Baustelle:				Aufstelldatum:			
Straße / Haus-Nr:				Abbaudatum:			
PLZ / Ort:							
Aufsteller: (Name)				Firma: Indent-Nr.:			
<b>Aufzustellendes Gerüst:</b>							
Hersteller:				Type:			
<b>Bestätigung des Aufstellers über fachgerechte Aufstellung gemäß Anleitung des Herstellers:</b>							
Datum:				Unterschrift:			
<b>Übernahme durch den Nutzer (Bestätigung über ordnungsgemäße Nutzung)</b>							
Name:				Firma:			
Datum:				Unterschrift:			
<b>Sichtkontrolle / Teilnehmer:</b>							
Datum:		Name:				Unterschrift:	
		Name:				Unterschrift:	
		Name:				Unterschrift:	
		Name:				Unterschrift:	
		Name:				Unterschrift:	
<b>Zustandsüberprüfung</b>				<b>In Ordnung?</b>			<b>Nennung der festgestellten Mängel / ergriffene Maßnahmen zur Mangelbehebung</b>
				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.							

