

Gerüstschein

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.					

