

# KONTROLLBOGEN FÜR REGELMÄSSIGE PRÜFUNG DES GERÄTE-SETS

| IDENTIFIKATIONS DATEN                    |   |
|--|---|
| Handelsmarke                             | Climbing Technology   |
| Hersteller                               | Aludesign S.p.a. - Via Torchio 22 - 24034 Cisano B.sco (Bg) Italy |
| Produkt (Typ, Modell, Code)              |   |
| Benutzer (Unternehmen, Name und Adresse) |   |
| Seriennummer                             |   |
| Monat und Jahr der Herstellung           | /   |
| Kaufdatum                                | / /   |
| Erste Anwendung                          | / /   |
| Ablaufdatum                              | / /   |
| Referenzbestimmungen (optional)          |   |
| 1  | Komponentenname   |
|  | Seriennummer / Lot-Nummer   |
|  | Jahr und Monat der Herstellung                                    |
| 2  | Komponentenname   |
|  | Seriennummer / Lot-Nummer   |
|  | Jahr und Monat der Herstellung                                    |
| 3  | Komponentenname   |
|  | Seriennummer / Lot-Nummer   |
|  | Jahr und Monat der Herstellung                                    |
| 4  | Komponentenname   |
|  | Seriennummer / Lot-Nummer   |
|  | Jahr und Monat der Herstellung                                    |
| 5  | Komponentenname   |
|  | Seriennummer / Lot-Nummer   |
|  | Jahr und Monat der Herstellung                                    |
| 6  | Komponentenname   |
|  | Seriennummer / Lot-Nummer   |
|  | Jahr und Monat der Herstellung                                    |
| 7  | Komponentenname   |
|  | Seriennummer / Lot-Nummer   |
|  | Jahr und Monat der Herstellung                                    |
| 8  | Komponentenname   |
|  | Seriennummer / Lot-Nummer   |
|  | Jahr und Monat der Herstellung                                    |

## REGELMÄSSIGE KONTROLLE DER GERÄT

Der Prüfer übernimmt keine Verantwortung für Funktionsbeeinträchtigungen oder strukturelle Widerstände, die auf Schäden und / oder Manipulationen zurückzuführen sind, die sich aus Folgendem ergeben: unsachgemäßer Gebrauch des Geräts, außergewöhnliches Ereignis, Lagerung unter unangemessenen Bedingungen, die nicht vom Benutzer angegeben wurden. Bei Produkten, die aus mehreren als PSA identifizierbaren Elementen bestehen, muss die Prüfung für jedes Element nach dem entsprechenden und spezifischen Verfahren durchgeführt werden.

|   |   |   |   |                                     |   |   |
|---|---|---|---|-------------------------------------|---|---|
| 1 | O) Datum<br>/ /   | P) Inspektionsgrund:<br>periodisch<br>außerordentlich | Q) Name und Unterschrift des Kontrollverantwortlichen | historisch<br>visuell<br>funktional | S) Eresultat der Kontrolle:<br>Geeignet<br>Nicht geeignet | T) Datum der nächsten Inspektion<br>/ / |
|   | R) Anmerkungen (erkannte Mängel, durchgeführte Reparaturen oder andere relevante Informationen) |   |   |                                     |   |   |

# KONTROLLBOGEN FÜR REGELMÄSSIGE PRÜFUNG DES GERÄTE-SETS

|    |   |   |   |                                     |   |  |
|----|---|---|---|-------------------------------------|---|--|
| 2  | O) Datum<br>/ /   | P) Inspektionsgrund:<br>periodisch<br>außerordentlich | Q) Name und Unterschrift des Kontrollverantwortlichen | historisch<br>visuell<br>funktional | S) Eresultat der kontrolle:<br>Geeignet<br>Nicht geeignet | T) Datum der näch-<br>sten Inspektion<br>/ / |
|    | R) Anmerkungen (erkannte Mängel, durchgeführte Reparaturen oder andere relevante Informationen) |   |   |                                     |   |  |
| 3  | O) Datum<br>/ /   | P) Inspektionsgrund:<br>periodisch<br>außerordentlich | Q) Name und Unterschrift des Kontrollverantwortlichen | historisch<br>visuell<br>funktional | S) Eresultat der kontrolle:<br>Geeignet<br>Nicht geeignet | T) Datum der näch-<br>sten Inspektion<br>/ / |
|    | R) Anmerkungen (erkannte Mängel, durchgeführte Reparaturen oder andere relevante Informationen) |   |   |                                     |   |  |
| 4  | O) Datum<br>/ /   | P) Inspektionsgrund:<br>periodisch<br>außerordentlich | Q) Name und Unterschrift des Kontrollverantwortlichen | historisch<br>visuell<br>funktional | S) Eresultat der kontrolle:<br>Geeignet<br>Nicht geeignet | T) Datum der näch-<br>sten Inspektion<br>/ / |
|    | R) Anmerkungen (erkannte Mängel, durchgeführte Reparaturen oder andere relevante Informationen) |   |   |                                     |   |  |
| 5  | O) Datum<br>/ /   | P) Inspektionsgrund:<br>periodisch<br>außerordentlich | Q) Name und Unterschrift des Kontrollverantwortlichen | historisch<br>visuell<br>funktional | S) Eresultat der kontrolle:<br>Geeignet<br>Nicht geeignet | T) Datum der näch-<br>sten Inspektion<br>/ / |
|    | R) Anmerkungen (erkannte Mängel, durchgeführte Reparaturen oder andere relevante Informationen) |   |   |                                     |   |  |
| 6  | O) Datum<br>/ /   | P) Inspektionsgrund:<br>periodisch<br>außerordentlich | Q) Name und Unterschrift des Kontrollverantwortlichen | historisch<br>visuell<br>funktional | S) Eresultat der kontrolle:<br>Geeignet<br>Nicht geeignet | T) Datum der näch-<br>sten Inspektion<br>/ / |
|    | R) Anmerkungen (erkannte Mängel, durchgeführte Reparaturen oder andere relevante Informationen) |   |   |                                     |   |  |
| 7  | O) Datum<br>/ /   | P) Inspektionsgrund:<br>periodisch<br>außerordentlich | Q) Name und Unterschrift des Kontrollverantwortlichen | historisch<br>visuell<br>funktional | S) Eresultat der kontrolle:<br>Geeignet<br>Nicht geeignet | T) Datum der näch-<br>sten Inspektion<br>/ / |
|    | R) Anmerkungen (erkannte Mängel, durchgeführte Reparaturen oder andere relevante Informationen) |   |   |                                     |   |  |
| 8  | O) Datum<br>/ /   | P) Inspektionsgrund:<br>periodisch<br>außerordentlich | Q) Name und Unterschrift des Kontrollverantwortlichen | historisch<br>visuell<br>funktional | S) Eresultat der kontrolle:<br>Geeignet<br>Nicht geeignet | T) Datum der näch-<br>sten Inspektion<br>/ / |
|    | R) Anmerkungen (erkannte Mängel, durchgeführte Reparaturen oder andere relevante Informationen) |   |   |                                     |   |  |
| 9  | O) Datum<br>/ /   | P) Inspektionsgrund:<br>periodisch<br>außerordentlich | Q) Name und Unterschrift des Kontrollverantwortlichen | historisch<br>visuell<br>funktional | S) Eresultat der kontrolle:<br>Geeignet<br>Nicht geeignet | T) Datum der näch-<br>sten Inspektion<br>/ / |
|    | R) Anmerkungen (erkannte Mängel, durchgeführte Reparaturen oder andere relevante Informationen) |   |   |                                     |   |  |
| 10 | O) Datum<br>/ /   | P) Inspektionsgrund:<br>periodisch<br>außerordentlich | Q) Name und Unterschrift des Kontrollverantwortlichen | historisch<br>visuell<br>funktional | S) Eresultat der kontrolle:<br>Geeignet<br>Nicht geeignet | T) Datum der näch-<br>sten Inspektion<br>/ / |
|    | R) Anmerkungen (erkannte Mängel, durchgeführte Reparaturen oder andere relevante Informationen) |   |   |                                     |   |  |