|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Feuerwehr:  |  |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prüfkarteiblatt | Abseilgerät/Höhensicherungsgerät | Blatt Nr.:  |  |
| Hersteller: |  | Lagerungsort:  |  | Lfd. Nr.:  |  |
| Lieferant: |  | Herstellungsjahr:  |  | Inv. Nr.:  |  |
| Prüfverfahren: jährliche Sichtprüfung + Funktionsprüfung | Ser. Nr.: |  |
| Längstens auszuscheiden bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung |
| **Prüfdatum:** |  |  |  |  |  |  |  |
| Sichtprüfung |
|  | alle Einzelteile und Kennzeichnungen vorhanden |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Seil in Ordnung |  |  |  |  |  |  |  |
|  | keine mechanischen Beschädigungen(Risse, Schnitte etc.) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nähte, Schlaufen, Spleiße, Knoten etc. in Ordnung |  |  |  |  |  |  |  |
|  | keine Spuren von Wärme- und/oder Flammeneinwirkung |  |  |  |  |  |  |  |
|  | keine Spuren von Chemikalieneinwirkung |  |  |  |  |  |  |  |
|  | keine Korrosion von metallischen Teilen |  |  |  |  |  |  |  |
| **Funktionsprüfung nach Herstellerangaben** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Befund:** |  |  |  |  |  |  |  |
| Name Geräteprüfer: |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Geräteprüfer: |  |  |  |  |  |  |  |