

## LEITERN-KONTROLLBLATT

Die Prüfung von jeder einzelnen Leiter im Betrieb muss gemäß BGI 694 in regelmäßigen Abständen wiederkehrend durch eine fachkundige und dazu beauftragte Person durchgeführt werden. Das jeweilige Prüfergebnis der einzeln nummerierten Leiter muss laut Vorschrift der BG in einem dieser Leiter zugeordneten Kontrollblatt bzw. Checkliste festgehalten und dokumentiert werden.

**Auftraggeber:** \_\_\_\_\_

**Abteilung:** \_\_\_\_\_

**Einsatzort:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Prüfer:** \_\_\_\_\_

**Aufstiegsart:**

<input type="checkbox"/> Anlegeleiter	<input type="checkbox"/> Steckleiter
<input type="checkbox"/> Mehrzweckleiter	<input type="checkbox"/> Stehleiter
<input type="checkbox"/> Schiebeleiter	<input type="checkbox"/> Tritt
<input type="checkbox"/> Podestleiter	<input type="checkbox"/> Sonstige
<input type="checkbox"/> Seilzugleiter	

**Werkstoff:**

<input type="checkbox"/> Aluminium	<input type="checkbox"/> Edelstahl
<input type="checkbox"/> Stahl	<input type="checkbox"/> Holz
<input type="checkbox"/> Kunststoff	

**Anzahl Sprossen:** \_\_\_\_\_

**Leiterlänge:** \_\_\_\_\_

**Hersteller:** \_\_\_\_\_

**Typ:** \_\_\_\_\_

**Datum der Anschaffung:** \_\_\_\_\_

**Reparatur durchgeführt:** \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Verschrottung durchgeführt:** \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

# CHECKLISTE

## zur Überprüfung von Leitern und Tritten

Zu prüfenden Leiternteile	Prüfkriterium (Schaden ankreuzen)	ok	Repa-rabel	Irrepa-rabel	Mangel behoben
1. Holme	<input type="checkbox"/> Verformung <input type="checkbox"/> Beschädigung (z. B. Risse) <input type="checkbox"/> Scharfe Kanten, Splitter, Grat <input type="checkbox"/> Abnutzung <input type="checkbox"/> Schutzbehandlung (bei Holz)				
2. Sprossen, Stufen, Plattform	<input type="checkbox"/> Verformung <input type="checkbox"/> Beschädigung <input type="checkbox"/> Scharfe Kanten, Splitter, Grat <input type="checkbox"/> Verbindung zum Holm (z. B. Bördelung, Schraub- und Nietverbindung, Schweißnaht)				
3. Spreizsicherungen	<input type="checkbox"/> Vollständigkeit / Befestigung <input type="checkbox"/> Funktionsfähigkeit <input type="checkbox"/> Beschädigung				
4. Beschlagteile	<input type="checkbox"/> Beschädigung / Korrosion <input type="checkbox"/> Vollständigkeit / Befestigung <input type="checkbox"/> Funktionsfähigkeit <input type="checkbox"/> Abnutzung <input type="checkbox"/> Schmierung (mechanische Teile)				
5. Leiter- / Trittfüße / Rollen	<input type="checkbox"/> Vollständigkeit / Befestigung				
6. Zubehör (z. B. Holmverlängerung, Fußverbreiterung, Wandabstützung)	<input type="checkbox"/> Vollständigkeit / Befestigung				
7. Kennzeichnung	<input type="checkbox"/> Betriebsanleitung (z. B. Piktogramme)				
8. Kontrollergebnis	<input type="checkbox"/> Leiter in Ordnung und verwendungsfähig <input type="checkbox"/> Reparatur notwendig <input type="checkbox"/> Leiter sofort aussondern				

**Bemerkungen:**


---



---



---

**Nächste Prüfung:**


---

 Datum, Unterschrift

**Leiter überprüft:**


---

 Datum, Unterschrift