Anzeige der Inbetriebnahme eines hochziehbaren Personenaufnahmemittels



An die Berufsgenossenschaft/Unfallkasse Betr.: Betrieb von hochziehbaren Personenaufnahmemitteln		Firmenstempel: Angaben zum Personenaufnahmemittel:
		Entsprechend der DGUV Regel 101-005 Hochziehbare Personenaufnahmemittel (bisher BGR/GUV-R 159) zeigen wir hiermit die beabsichtigte Personenbeförderung an und machen dazu folgende Angaben.
Angaben zur Einsatzstelle:		☐ Arbeitsbühne ☐ Arbeitssitz ☐ Sonstiges
Bezeichnung und Betriebsort:		Nachweis der Bauartprüfung oder Sachverständigenprüfung als Anlage beigefügt ja/neir
Art der Einsatzstelle:		Nachweis der Sachkundigenpüfung (zur Prüfung befähigte Person) und Mängel- beseitigung als Anlage beigefügt ja/neir
Art der Arbeiten, für welche die Personenbeförde-		Liegt für das Personenaufnahmemittel bezie- hungsweise für die gesamte Einrichtung eine Bescheinigung über die Bauartprüfung oder Sachverständigenprüfung nicht vor, müssen eine Zeichnung und eine geprüfte statische Berech- nung diesem Schreiben als Anlage beigegeben werden. Bei erneutem Einsatz eines solchen Personenaufnahmemittels genügt der Hinweis auf die vorhergehende Einsatzstelle.
rung erforderlich ist:		
Beginn der Personenbeförderung: Ende der Personenbeförderung:		
Angaben zum Hebezeug:		
Hersteller:		
Typ:Baujahr:		F.150
Fabrik-Nr.:		Erklärung
Für Krane: Nachweis der Sachverständigenprüfung und Mängelbeseitigung als Anlage beigefügt j	ia/nein	Die DGUV Regel 101-005 Hochziehbare Personen- aufnahmemittel (bisher BGR/GUV-R 159) wird eingehalten und ist dem Aufsichtführenden aus- gehändigt. Es sind folgende, von der DGUV Regel 101-005 Hoch ziehbare Personenaufnahmemittel abweichende sicherheitstechnische Regelungen vorgesehen:
Nachweis der Sachkundigenprüfung (zur Prüfung befähigte Person) und Mängel- beseitigung als Anlage beigefügt j	ia/nein	
Für Winden: Bescheinigung der Bauartprüfung oder Sachverständigenprüfung als Anlage beigefügt ja/nein		(Firmenstempel)
Nachweis der Sachkundigenprüfung (zur Prüfung befähigte Person) und Mängel- beseitigung als Anlage beigefügt		Mitglieds-Nr.:
	ja/nein	Sachbearbeiter/in:
	, ,	Unterschrift: