



**VIT** GmbH

*Ihr Tor-Profi*



Siegstraße 20  
57250 Netphen  
Dreis-Tiefenbach

FON 0271-77311-0  
FAX 0271-77311-10

seit über 15 Jahren

## Leiter-Kontrollblatt

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Inventar-Nummer der Leiter            |  |
| Standort/Abteilung                    |  |
| Anzahl der Sprossen/Stufen            |  |
| Hersteller/Händler                    |  |
| Artikel-/Typ-Nummer                   |  |
| Datum der Anschaffung                 |  |
| Name des Sachkundigen<br>Beauftragten |  |

| Prüfkriterien   | 1. Prüfung | 2. Prüfung | 3. Prüfung | 4. Prüfung | 5. Prüfung |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|
| <b>Holme</b>  |            |            |            |            |            |
| Verformung  |            |            |            |            |            |
| Beschädigung (z.B. Risse)   |            |            |            |            |            |
| Scharfe Kanten, Splitter, Grat  |            |            |            |            |            |
| Abnutzung   |            |            |            |            |            |
| Schutzbehandlung (bei Holz)   |            |            |            |            |            |
| <b>Sprossen/Stufen/Plattform</b>  |            |            |            |            |            |
| Verformung  |            |            |            |            |            |
| Beschädigung  |            |            |            |            |            |
| Scharfe Kanten, Splitter, Grat  |            |            |            |            |            |
| Verbindung zum Holm<br>(Bördelung, Schraubverbindung,<br>Nietverbindung, Schweißnaht) |            |            |            |            |            |
| Abnutzung<br>(z.B. Trittläche, Plattformauflage)                                      |            |            |            |            |            |
| <b>Spreizsicherung</b>  |            |            |            |            |            |
| Vollständigkeit/Befestigung   |            |            |            |            |            |
| Funktionsfähigkeit  |            |            |            |            |            |
| Beschädigung/Korrosion  |            |            |            |            |            |
| <b>Beschlagteile</b>  |            |            |            |            |            |
| Beschädigung/Korrosion  |            |            |            |            |            |
| Vollständigkeit/Befestigung   |            |            |            |            |            |
| Funktionsfähigkeit  |            |            |            |            |            |
| Abnutzung   |            |            |            |            |            |
| Schmierung (mech. Teile)  |            |            |            |            |            |
| <b>Leiterfüße/Rollen</b>  |            |            |            |            |            |
| Vollständigkeit/Befestigung   |            |            |            |            |            |
| Abnutzung/Korrosion   |            |            |            |            |            |
| Funktionsfähigkeit  |            |            |            |            |            |
| <b>Zubehör</b> (z.B. Holmverlängerung, Fußverbreiterung, Wandabstützung)              |            |            |            |            |            |
| Vollständigkeit/Befestigung   |            |            |            |            |            |
| <b>Kennzeichnung</b>  |            |            |            |            |            |
| Betriebsanleitung (Piktogramm)  |            |            |            |            |            |
| <b>Kontrollergebnis</b>   |            |            |            |            |            |
| Leiter i.O. / verwendungsfähig  |            |            |            |            |            |
| Reparatur notwendig   |            |            |            |            |            |
| Leiter sofort verschrotten  |            |            |            |            |            |
| <b>Bemerkung</b>  |            |            |            |            |            |
| <b>Nächste Prüfung</b>  |            |            |            |            |            |
| (Monat/Jahr)  |            |            |            |            |            |
| <b>Leiter überprüft</b>   |            |            |            |            |            |
| Datum   |            |            |            |            |            |
| Unterschrift  |            |            |            |            |            |