

CHECKLISTE*



ZUR ARBEITSSICHERHEIT FÜR DEN BETRIEB VON TRAGSCHLEPPERN (FOWARDER)

_____ DATUM

TÄTIGKEIT	ERFÜLLUNG			UMGESETZT WER/WANN
	JA	NEIN	ENTFÄLLT	
Sachkundeprüfung des Kranes durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Traktionshilfswinde/Seilwinde regelmäßig geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gesamtmaschine wird technisch regelmäßig geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Der Bedienstand ist in ordnungsgemäßem Zustand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Geprüfter Feuerlöscher/Löschanlage vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verbandsmaterialien vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rückfahrkamera vorhanden, funktionstüchtig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stirngitterhöhe wird eingehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zuladung entspricht Herstellervorgabe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anschnallpflicht wird beachtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ausrüstung für öffentliche Straßenfahrten vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liegt ein Arbeitsauftrag zur Maßnahme dem Fahrer vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden Sicherheitsschuhe getragen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wird bei Außenarbeiten geeignete PSA getragen (z. B. Schutzhelm, Handschuhe, Schutzbrille u. a.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lärmbelastung durch Fahrzeug bekannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Es werden Wartungs-/Instandsetzungsarbeiten nur bei Motorstillstand durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wartungs-/Instandsetzungsarbeiten in Alleinarbeit sind technisch abgesichert (Netzverfügbarkeit, Personen- Notsignal-Anlage)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ist Abspermaterial auf der Maschine vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sind geeignete Montagehilfen vorhanden (z. B. für Ketten, Bänder u. a.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Es befinden sich beim Arbeiten keine Personen im Gefahrenbereich der Maschine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kabinenscheiben sind ohne Schäden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aufstiege sind sicher begehbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CHECKLISTE*



Abstände zu Freileitungen werden beachtet?

Tragfähigkeit/Befahrbarkeit des Bodens ist gegeben
(Hangneigung, Bodenstabilität)?

* Checklisten sind ein Auszug aus den Gesetzen und Vorschriften vor dem Hintergrund des Unfallgeschehens. Sie erheben keinen Anspruch auf Vollständigkeit.

STAND: 04/2019