

Unternehmen

Checkliste für das PE-Anbohrsystem

Art.-Nr.: 345

Regelmäßiger Prüfintervall gemäß Betriebssicherheitsverordnung. Grundlage: BetrSichV § 3 Abs. 3 und § 10
 Generell trifft für alle Arbeitsmittel, also auch für Anbohrsysteme, die Betriebssicherheitsverordnung zu. Eine regelmäßige Überprüfung soll gewährleisten, dass Mängel rechtzeitig erkannt und behoben werden.

Hiernach legt der Unternehmer nach eigenem Ermessen den Umfang und die Prüfintervalle fest und benennt hierzu eine befähigte Person, in der Regel aus dem eigenem Unternehmen. Herstellerangaben, die Produkt spezifisch weitergehende Prüfungen fordern, müssen selbstverständlich hierbei berücksichtigt werden.

Interne Ident-Nr:	Prüfer:	Prüfungsdatum:
-------------------------	---------------	----------------------

Arbeitsschritt	i.O./ durch- geführt	nicht i.O.	behaben
Anbohrgerät (z.B. Perfekt 3) gemäß gesonderter Checkliste überprüfen!	<input type="checkbox"/>		
Geräteumfang auf Vollständigkeit prüfen! (Gemäß Zubehör- und Ersatzteilliste in der Gebrauchsanleitung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sichtprüfung in Bezug auf Beschädigung (Verformungen oder Bauteilbruch) der Spannaufnahmen, Bohrstangen, Aufschraubstücke und PE-Fräser!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktion der Anbohrnarre (Ratschen in eine Richtung) ist gegeben!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausstoßgerät(e) visuell auf Gewindebeschädigung prüfen und einen passenden Fräser aufschrauben!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transportkasten ist unbeschädigt, Bauteile sind somit geschützt!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfpumpe zum Abdrücken vor der Anbohrung vorhanden und in Ordnung!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Silikonfett (z. B. Tube 100 g – 370 994) ist im Transportkasten vorhanden!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spannaufnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Spannschrauben der Spannaufnahmen vorhanden und deren Innensechskant nicht deformiert!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Halbschalen nach Lösen der Spannschrauben leicht auf dem Innentopf demontierbar und montierbar sind. Keine Beschädigung oder Verunreinigung der eingedrehten Halterillen auf der Innenseite der Halbschalen!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Innengewinde G 1 1/2" des Innentopfes durch Einschrauben des Aufschraubstücks überprüfen!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bohrstangen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Bohrstangen durch Drehen auf einer ebenen Fläche (Granitplatte) auf Verformung prüfen!	<input type="checkbox"/>		
Aussengewinde der Bohrstange ist in Ordnung. Visuell kontrollieren und einen passenden Fräser aufschrauben!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PE-Fräser spanreduziert und Stanzfräser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schneidenden Durchmesser (bzw. ggf. Ovalität) mit einem Meßschieber über Kreuz (bei Fräser über die Schneiden) kontrollieren! (Toleranz +/- 0,2 mm ansonsten Austausch) Kein Riß auf dem Fräserumfang visuell feststellbar!	<input type="checkbox"/>		
Innengewinde der Fräser ist in Ordnung. Visuell kontrollieren und eine passende Bohrstange aufschrauben!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fräserzähne sind scharf und unbeschädigt! (ansonsten Austausch)	<input type="checkbox"/>		

i.O. = in Ordnung

nicht i.O. = nicht in Ordnung

behaben = Mangel wurde behoben, hiernach in Ordnung

Das Gerät ist einsatzbereit und mängelfrei!

Hütz + Baumgarten empfiehlt bei normaler Nutzung eine jährlich wiederkehrende Prüfung des Gerätes.

Nächste Überprüfung: /
Monat / Jahr

Unterschrift:
(Vom Unternehmer hierzu benannt – befähigte Person)