|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Feuerwehr:  |  |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prüfkarteiblatt | Teleskopleiter | Blatt Nr.:  |  |
| Hersteller: |  | Lagerungsort:  |  | Lfd. Nr.:  |  |
| Lieferant: |  | Herstellungsjahr:  |  | Inv. Nr.:  |  |
| Prüfverfahren: jährliche Sichtprüfung |  |  |
|  | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung |
| **Prüfdatum:** |  |  |  |  |  |  |  |
| Sichtprüfung |
|  | Alle Geräteteile sind vorhanden |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Die Kunststoffteile sind in Ordnung und haben keine Risse oder Sprünge.  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Die Aluminiumteile der Leiter sind in Ordnung und nicht verbogen.  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Keine bleibenden Formveränderungen(Quetschungen, Dellen, …) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Die Leiter lässt sich einfach und ohne zu verklemmen nach Verwendungsanleitung auf und abbauen.  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Die Teleskopholme sind sauber und korrisionsfrei. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Die Teleskopleiter wurde nach Herstellerangaben gereinigt. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Befund:** |  |  |  |  |  |  |  |
| Name Geräteprüfer: |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Geräteprüfer: |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Feuerwehrkommandant: |  |  |  |  |  |  |  |