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



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prüfkarteiblatt | | | Umlenkrolle (ÖBFV-Anschlagmittel) | | | | | | | | | Blatt Nr.: | |  |
| Hersteller: | |  | | Lagerungsort: | |  | | | Lfd. Nr.: |  | | | | |
| Lieferant: | |  | | Herstellungsjahr: | |  | | | Inv. Nr.: |  | | | | |
| Prüfverfahren: jährliche Sichtprüfung | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | Prüfung | Prüfung | | Prüfung | Prüfung | Prüfung | | Prüfung | | Prüfung | |
| **Prüfdatum:** | | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
| Sichtprüfung | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Aufnahme der Anschlagmittel in Ordnung | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Leichtgängigkeit der Rolle | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Schmierung durchgeführt (Schmiernippel) | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Gesamtzustand in Ordnung (keine Dellen, Verformungen) | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | Tragfähigkeitskennzeichnung vorhanden | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
| **Befund:** | | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
| Name Geräteprüfer: | | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
| Unterschrift Geräteprüfer: | | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
| Unterschrift Feuerwehrkommandant: | | | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |