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



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prüfkarteiblatt | Dreiteilige Schiebeleiter | Blatt Nr.:  |  |
| Hersteller: |  | Lagerungsort:  |  | Lfd. Nr.:  |  |
| Lieferant: |  | Herstellungsjahr:  |  | Inv. Nr.:  |  |
| Prüfverfahren: jährliche Sicht- und Funktionsprüfung, Belastungsprüfung alle 5 Jahre |  |  |
|  | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung | Prüfung |
| **Prüfdatum:** |  |  |  |  |  |  |  |
| Sichtprüfung |
|  | Keine Rissbildung an Metallteilen |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Keine bleibenden Formveränderungen (Quetschungen, Dellen, …) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sprossen gut befestigt |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Gleitbeschläge haben festen Sitz, sind unbeschädigt |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sprossenschutz unbeschädigt, nicht abgenutzt |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Alle anderen Beschläge sitzen fest |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Leiterspitzen sitzen fest |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Anlegerollen unbeschädigt, nicht abgenutzt, leicht drehbar |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zugseil ohne Verschleiß und Bruchstellen, gut befestigt |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Alle Schrauben und Muttern gegen lösen gesichert |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Stahlteile ohne Korrosion |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Bremseinrichtung in Ordnung, leichtgängig |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Fußteil ohne Schäden, sitzt fest, Drehspindel gängig |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Stützstangen ohne Schäden |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Fallhaken in Ordnung |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Piktogramme lesbar |  |  |  |  |  |  |  |
| Funktionsprüfung |
|  | Leiter lotrecht aufstellen, wobei unter mehrmaligem Unterbrechen des Ausschiebens die einwandfreie Funktion der Ausziehvorrichtung, der Fallhaken bzw. der Bremseinrichtung überprüft wird |  |  |  |  |  |  |  |
| Belastungsprüfung |
|  | Prüfung nach Richtlinie:Der Messunterschied darfbei einer 12 m Leiter max. 50 mm, bei einer 14 m Leiter max. 70 mmbetragen.  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Messung A |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Messung B |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Messunterschied |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Messung A |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Messung B |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Messunterschied  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Befund:** |  |  |  |  |  |  |  |
| Name Geräteprüfer: |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Geräteprüfer: |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Feuerwehrkommandant: |  |  |  |  |  |  |  |