

Checkliste Kistenstapeln					
Veranstaltungsdatum:					
Veranstaltungsort:					
Name(n) Aufsichtsführender:					
Name(n) Sicherer 1					
Name(n) Sicherer 2					
Name(n) Anreicher					
Name(n) Zutrittskontrolle					
Name(n) Kranführer					
Kriterium	Prüfpunkt	i.O.	n.i.O.	nicht zutreffend	Bemerkungen
1. Aufstellplatz:	1.1 Fläche ausreichend ?				
	1.2 Bodentragfähigkeit ausreichend ?				
	1.3 Abstand zu Häusern, Brücken, Hochspannungsleitungen etc. ausreichend ?				
	1.4 Besondere Merkmale des Aufstellplatzes:				
	1.5 Maßnahmen zur Gefährdungsvermeidung der o.a. besonderen Merkmale				
	1.6 Sicherheitsabstand gewährleistet ?				
	1.7 Absperrung durchgeführt ?				
	1.8 Einlaßkontrolle eingerichtet ?				
	1.9 Ergänzungen durch Personal vor Ort:				
	1.10 Maßnahmen zur Gefährdungsvermeidung der o.a. Ergänzungen:				
2. Fahrzeugsicherung	2.1 Keile gelegt ?				
	2.2 Stützen ausgefahren ?				
	2.3 Sicherung vor unbefugter Benutzung ?				
	2.4 Schlüssel verwahrt bei Herr/Frau :				
	2.5 Kranausleger korrekt positioniert ?				
	2.6 Ergänzungen durch Personal vor Ort:				
	2.7 Maßnahmen zur Gefährdungsvermeidung der o.a. Ergänzungen:				
3. Ausrüstung:	3.1 Kran geprüft ?				
	Prüfnachweis vorhanden ? Augenscheinlich i.O ?				
	3.2 HMS Karabiner geprüft ?				
	3.3 Kernmanteldynamikseil geprüft ?				
	3.4 Auffanggurt geprüft ?				
	3.5 Helme geprüft ?				
4. Anschlagpunkt:	4.1 Schäkelsicherung korrekt befestigt ?				
	4.2 Schäkkel von grober Verschmutzung gereinigt ?				
5. Sicherungsseil:	5.1 Korrektes Seil ausgewählt ? (Kernmanteldynamikseil EN 892 min.10, max 11mm)				
	5.2 Sichtkontrolle vor Verwendung durchgeführt ?				
	5.3 Korrekter Achterknoten gelegt ?				
	5.4 Achterknoten korrekt mit doppeltem Spierenstich hintersichert ?				
	5.5 keine falsche Öse entstanden ?				
	5.6 Karabiner in die richtige Öse eingelegt ?				
	5.7 Karabiner gegensinnig in die Öse eingelegt ?				
6. Gridplatte	6.1 Sichtkontrolle vor Verwendung durchgeführt ?				
	6.2 Karabiner der beiden Rundschnellen gegensinnig befestigt ?				
7. Rundschnellen	7.1 Rundschnelle ohne Beschädigung ?				
	Prüfnachweis vorhanden, augenscheinlich i.O ?				
	7.2 Kantenschutz befestigt ?				
8. Fanggurte	8.1 Fanggurte geprüft ? Letzte Prüfdaten im Prüfintervall?				
	8.2 Gewichts- bzw. Größenlimitierung aus technischen Daten der Fanggurte vorhanden ?				
	8.3 Verwendete Gurte:				
	8.3.1 Fabrikat, Norm:				
	8.3.2 Fabrikat, Norm:				
	8.4 Teilnehmergrenzen des verwendeten Gurts :kg,cm				
9. Witterungsverhältnisse	8.4 Teilnehmergrenzen des verwendeten Gurts :kg,cm				
	9.1 Kann ein Kistenstapeln durchgeführt werden? (Wind, Regen, Gewitter,...)				
10. Ergänzungen, ggf. auf separatem Beiblatt					
Einweisung der Personen: Die unterzeichnenden Personen (Kranführer, Anreicher, Sicherer, Zugangskontrolleur) bestätigen durch Unterschrift, dass sie vom Aufsichtsführenden anhand des Gutachtens in ihre Aufgaben eingewiesen wurden, die Gefährdungen zu kennen und ihre Aufgaben sicherheitsgerecht zu erfüllen.					
		Unterschrift _____			
Name:		Unterschrift _____			
Name:		Unterschrift _____			
Name:		Unterschrift _____			