Nachweis Prüfung PSA gegen Absturz

BGHM Berufsgenossenschaft Holz und Metall

Dokumentation der Ausrüstung für

Produkt_____

Typ und Handelsname_____Modell/Identifizierung_____

Identifizierungsnummer_____

Kaufdatum_____Herstellungsjahr/Ablaufdatum _____

Einsatzbereich_____

Datum der ersten Benutzung _____

Angaben zu regelmäßigen Überprüfungen und Instandsetzung

Datum der Prüfung	Grund der Bearbeitung (regelmäßige Überprüfung oder Instandsetzung)	Festgestellte Schäden, durchgeführte Instandsetzungen und weitere wesentliche Angaben	Name und Unterschrift der sachkundigen Person	Datum der nächsten Überprüfung

Quelle: DGUV Regel 112-198 „Benutzung von persönlichen Schutzausrüstungen gegen Absturz“