



WORK SAFE SAVE TIME

ROOF SAFETY SYSTEMS BV
BY DROSTE BEJAH

Roof Safety Systems bv | Asjeskampweg 4 | 7772 AZ Hardenberg
The Netherlands | info@rss-roof.com
www.rss-roof.com



INSPEKTIONSprotokoll

Alle Teile des RSS-Dachsystems müssen vor dem Gebrauch an einer Sichtprüfung unterzogen werden.

Ständer

Nr.	Kontrollpunkte	Anzahlen			Total inspiziert	davon GUT	davon FEHLERHAFT
		Gut	Falsch	n/a	Beschreibung Abweichung		
1	Vollständigkeit (alle Teile vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2	Sicherheitszeichen lesbar / Jährliche Inspektion getan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3	Geradheit und Rechtwinkligkeit des Rahmens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4	Keine Risse, Dellen, Löcher, Grate oder scharfe Kanten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5	Gute Schweißverbindungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6	Kunststoffteile intakt, keine Risse oder ausgefranst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7	Abhebeschutz, Gasfeder funktionieren gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Gitter


Nr.	Kontrollpunkte	Anzahlen			Total inspiziert	davon GUT	davon FEHLERHAFT
		Gut	Falsch	n/a	Beschreibung Abweichung		
1	Sicherheitszeichen lesbar / Jährliche Inspektion getan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2	Geradheit und Rechtwinkligkeit des Rahmens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3	Keine Risse, Dellen, Löcher, Grate oder scharfe Kanten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4	Gute Schweißverbindungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Bordbrett

Nr.	Kontrollpunkte	Anzahlen			Total inspiziert	davon GUT	davon FEHLERHAFT
		Gut	Falsch	n/a	Beschreibung Abweichung		
1	Vollständigkeit (alle Teile vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2	Sicherheitszeichen lesbar / Jährliche Inspektion getan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3	Geradheit und Rechtwinkligkeit des Rahmens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4	Keine Risse, Dellen, Löcher, Grate oder scharfe Kanten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5	Halterungen intakt und am Regal befestigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Hakenbügel

Nr.	Kontrollpunkte	Anzahlen			Total inspiziert	davon GUT	davon FEHLERHAFT
		Gut	Falsch	n/a	Beschreibung Abweichung		
1	Vollständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2	Sicherheitszeichen lesbar / Jährliche Inspektion getan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3	Einstellbarkeit und Funktionalität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

 Wenn eine oder mehrere Fragen mit **NEIN** beantwortet werden müssen, ist das System **NICHT** zulässig und darf nicht verwendet werden, vor das die Abweichungen korrigiert sind.

Nr.	Umschreibung Abweichungen	Maßnahmen ergriffen
A		
B		
C		
D		
E		
F		

Andere Kommentare / Notizen

Geprüft von

Berufliche Position

Unterschrift

Datum