

**Kontrollblatt
für Typ 0529.73
HACA - Fallschutzläufer**



**HACA
LEITERN**

**Formblatt für die Sichtkontrolle von Fallschutzläufern
nach den Arbeitsschutzvorschriften und Angaben des Herstellers.**

Laut BetrSichV werden Anforderungen an die Beschaffenheit der Arbeitsmittel, hier PSA, vorgeschrieben. Eine befähigte Person*) muss Arbeitsmittel wiederkehrend auf sicheren und ordnungsgemäßen Zustand kontrollieren.

Alle Bauteile sind durch Sichtkontrollen sachgerecht auf Funktion und sicheren Zustand zu kontrollieren.

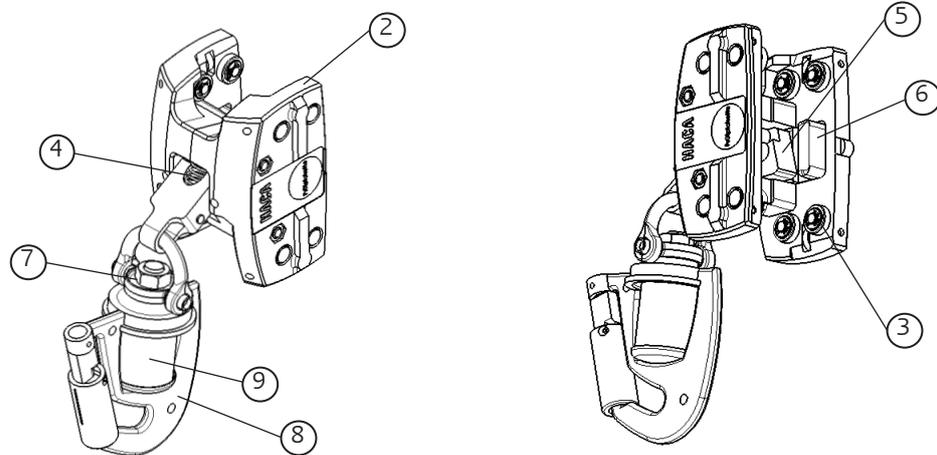
Die Kontrollabstände richten sich nach dem Betriebsverhältnis (Beanspruchungsanforderungen, Nutzungshäufigkeit und Ausprägung der Mängel aus vorausgegangenen Kontrollen).

Die Ergebnisse der Sichtkontrollen sind zu dokumentieren (§ 11 BetrSichV) und aufzubewahren.

Inventar-Nummer des Fallschutzläufers:

Verantwortliche Abteilung/Standort:

Ausführung mit Kontrollpositionen



Lfd. Läufer-Nr.:

(Diese Nr. wird vom Betreiber vergeben.)

Artikel-/Typ-Nummer

Hersteller/Händlername

Herstelldatum

Datum der Anschaffung

Datum der 1. Inbetriebnahme

Datum der Vernichtung

Name der befähigten Person

Prüfzeitraum (z. B. wöchentlich, monatlich, jährlich)

Zusatzinformationen:

Der Unternehmer (Betreiber) muss persönliche Schutzausrüstungen gegen Absturz entsprechend den Einsatzbedingungen (Betriebsverhältnissen) nach Bedarf, mindestens jedoch einmal jährlich, auf ihren einwandfreien Zustand durch eine befähigte Person*) prüfen lassen.

Die Reihenfolge der Überprüfungen sollte nach folgendem Ablauf durchgeführt werden:

1. Identität feststellen
2. Vollständigkeit prüfen

3. Auf Schäden prüfen
4. Funktionen kontrollieren

5. Punkte 1 – 4 dokumentieren
6. Nächste Prüfung festlegen

*) befähigte Person – siehe BetrSichV

Kontrollkriterien•Prüfergebnis →	1. Prüfung		2. Prüfung		3. Prüfung		4. Prüfung		5. Prüfung	
	Ja	Nein								
1. Ist der Läufer prüffähig?	<input type="checkbox"/>									
2. Läufergehäuse (2 Gehäusehälften und 4 Kunststoffrollen)										
- ohne Verschmutzung?	<input type="checkbox"/>									
- ohne Beschädigung (z. B. Risse)?	<input type="checkbox"/>									
- Kennzeichnungen lesbar?	<input type="checkbox"/>									
- seitliche Kunststoffrollen vollzählig?	<input type="checkbox"/>									
- Kunststoffrollen beweglich?	<input type="checkbox"/>									
3. Führungsrollen (8 Kugellager pro Läufer)										
- ohne Verschmutzung?	<input type="checkbox"/>									
- alle 8 Rollen vorhanden?	<input type="checkbox"/>									
- alle Rollen unbeschädigt (z. B. Bruch)?	<input type="checkbox"/>									
- alle Sicherungsringe sitzen richtig?	<input type="checkbox"/>									
- die Funktion ist einwandfrei?	<input type="checkbox"/>									
4. Federn (4 Stück pro Läufer, 2 Druckfedern oberhalb und 2 Zugfedern unterhalb des Bremshebels)										
- ohne Verschmutzung?	<input type="checkbox"/>									
- innere und äußere Feder vorhanden?	<input type="checkbox"/>									
- ohne Beschädigung?	<input type="checkbox"/>									
- Vorspannung ist vorhanden?	<input type="checkbox"/>									
- die Funktion ist einwandfrei?	<input type="checkbox"/>									
5. Bremsexzenter (1 Stück pro Läufer) * Prüfung erfolgt durch HACA Prüflehre 0529710218										
- ohne Verschmutzung?	<input type="checkbox"/>									
- ohne Beschädigungen (z. B. Risse)?	<input type="checkbox"/>									
- leichtgängig ohne schlackern?	<input type="checkbox"/>									
- die Funktion ist einwandfrei?	<input type="checkbox"/>									
6. Klemmschieber (2 Stück pro Läufer) * Prüfung erfolgt durch HACA Prüflehre 0529710218										
- ohne Verschmutzung?	<input type="checkbox"/>									
- vollzählig?	<input type="checkbox"/>									
- leichtgängig ohne schlackern?	<input type="checkbox"/>									
- die Funktion ist einwandfrei?	<input type="checkbox"/>									
7. Drehwirbel (1 Stück pro Läufer)										
- ohne Verschmutzung?	<input type="checkbox"/>									
- ohne Beschädigung?	<input type="checkbox"/>									
- leicht beweglich?	<input type="checkbox"/>									
- Befestigung ist unbeschädigt?	<input type="checkbox"/>									
- die Funktion ist einwandfrei?	<input type="checkbox"/>									
8. Karabinerhaken (1 Stück pro Läufer)										
- ohne Verschmutzung?	<input type="checkbox"/>									
- ohne Beschädigung?	<input type="checkbox"/>									
- Verschluss ist leichtgängig?	<input type="checkbox"/>									
- Verschluss schließt selbsttätig?	<input type="checkbox"/>									
- die Funktion ist einwandfrei?	<input type="checkbox"/>									
9. Dämpfelement										
- der Kunststoff ist klar und durchsichtig?	<input type="checkbox"/>									
- hat keinerlei Risse, Lunker oder Beschädigung	<input type="checkbox"/>									
- ist nicht älter als 6 Jahre?	<input type="checkbox"/>									
10. Öffnungssperre (zur Verhinderung gegen falsches Einsetzen. Pfeilrichtung muss beim Gebrauch nach OBEN zeigen)										
- sperrt öffnen und schließen bei Pfeil nach unten?	<input type="checkbox"/>									
- sperrt öffnen und schließen nicht bei Pfeil n. oben?	<input type="checkbox"/>									
- die Funktion ist einwandfrei?	<input type="checkbox"/>									
11. Bremsfunktion										
- Läufer bremst bei 4 mm dicken Prüfstück?	<input type="checkbox"/>									
12. Kontrollergebnis										
- Gerät ist weiter verwendungsfähig?	<input type="checkbox"/>									
- Verantwortliche Person informiert?	<input type="checkbox"/>									
13. Maßnahmen durch verantwortliche Person:										
Vernichtung durchgeführt am (Datum u. Unterschrift)										
Reparatur durchgeführt am (Datum u. Unterschrift)										
Bemerkung:										

Nach einer Reparatur oder Instandsetzung muss erneut kontrolliert werden!

14. Läufer wird freigegeben: (Unterschrift der Prüfperson mit Monat/Jahr)										
15. Nächste Prüfung am: (Eintrag auch auf der Prüfplakette: Monat/Jahr)										

**Control sheet
for model 0529.73
HACA - fall arrester**



**HACA
LEITERN**

Form for inspection of fall arrester according to company safety regulations and to manufacturer's directions.

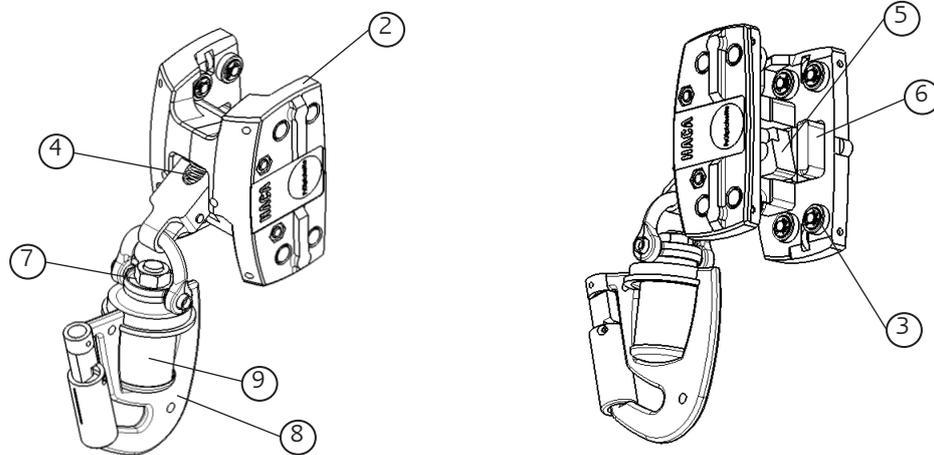
According to Company Safety Regulations, the required conditions of the work equipment, in this case PPE, are specified. Recurring checking of the work equipment must be performed by a qualified person* as regards safe and proper condition of the product.

All components must be checked by visual inspection as to proper function and safe condition. The checking intervals comply with the company circumstances (operational demands, frequency of utilization and information on defects detected in prior inspections).

The results of the visual inspection must be documented (Company Safety Regulations, paragraph 11) and recorded.

Equipment No. of mobile anti-fall device:	
Responsible department/location:	

Model with control positions



Device No.:	(this number is allocated by the user)
Product no. / model no.	
Manufacturer/dealer	
Manufacturing date	
Purchase date	
Date of initial operating	
Date of demolition	
Name of qualified person	
Test period (f.i. weekly, monthly, annually)	

Additional information:

The entrepreneur (user) must have the personal protection equipment checked by a qualified person* as to fall risk as and when required, however at least once a year, as regards their faultless conditions, pursuant to application conditions (company circumstances).

Checking must be accomplished in the following course:

- | | | |
|----------------------------|---------------------|----------------------------------|
| 1. secure the identity | 3. look for damages | 5. document items 1 to 4 |
| 2. test as to completeness | 4. verify function | 6. schedule next inspection date |

*) qualified person - see Company Safety Regulations

Checking criteria • test result →	1 st test		2 nd test		3 rd test		4 th test		5 th test	
	Yes	No								
1. Is the fall arrester checkable?	<input type="checkbox"/>									
2. Casing of fall arrester (2 casing halves, center axis and 4 castors of synthetic material)										
- Free of dirt or dust?	<input type="checkbox"/>									
- Without damage (f.i. material cracks)?	<input type="checkbox"/>									
- Readable label?	<input type="checkbox"/>									
- All lateral synthetic material castors at hand?	<input type="checkbox"/>									
- Synthetic material castors easy to move?	<input type="checkbox"/>									
- Center axis secured with retaining rings?	<input type="checkbox"/>									
- U-shaped washers at hand on center axis?	<input type="checkbox"/>									
3. Guiding castors (8 ball-bearings per mobile device)										
- Free of dirt or dust?	<input type="checkbox"/>									
- 8 castors at hand?	<input type="checkbox"/>									
- All rolling devices undamaged? (f.i. material breakage)?	<input type="checkbox"/>									
- All retaining rings are properly positioned?	<input type="checkbox"/>									
- Faultless function?	<input type="checkbox"/>									
4. Compression springs (2 each per mobile device)										
- Free of dirt or dust?	<input type="checkbox"/>									
- Inner and outer spring at hand?	<input type="checkbox"/>									
- Without damage?	<input type="checkbox"/>									
- Existing input tension?	<input type="checkbox"/>									
- Faultless function?	<input type="checkbox"/>									
5. Brake cam (1 each per mobile device) * check with HACA checking fixture 0529710218										
- Free of dirt or dust?	<input type="checkbox"/>									
- Without damage (f.i. material cracks)?	<input type="checkbox"/>									
- Slip-fit without dangling?	<input type="checkbox"/>									
- Faultless function? *	<input type="checkbox"/>									
6. Clamping slide (2 each per mobile device) * check with HACA checking fixture 0529710										
- Free of dirt or dust?	<input type="checkbox"/>									
- Complete?	<input type="checkbox"/>									
- Without damage?	<input type="checkbox"/>									
- Slip-fit without dangling?	<input type="checkbox"/>									
- Faultless function? *	<input type="checkbox"/>									
7. Rotator (1 each per mobile device)										
- Free of dirt or dust?	<input type="checkbox"/>									
- Without damage (f.i. material cracks)?	<input type="checkbox"/>									
- Easily movable?	<input type="checkbox"/>									
- Is the attachment undamaged?	<input type="checkbox"/>									
- Faultless function? *	<input type="checkbox"/>									
8. Karabiner Hook (1 each per mobile device)										
- Free of dirt or dust?	<input type="checkbox"/>									
- Without damage?	<input type="checkbox"/>									
- Smooth runnig nut lock?	<input type="checkbox"/>									
- Lock lever closes automatically?	<input type="checkbox"/>									
- Faultless function?	<input type="checkbox"/>									
9. Absorbing Element										
- Is the plastic transparent?	<input type="checkbox"/>									
- Are there no cracks, blow holes or damages?	<input type="checkbox"/>									
- Not older than 6 Years?	<input type="checkbox"/>									
10. Lockout device for opening										
- Lockout device opens and closes when the arrow shows downwards?	<input type="checkbox"/>									
- Lockout device does not open and closes when the arrow shows upwards?	<input type="checkbox"/>									
- Faultless function?	<input type="checkbox"/>									
11. Retarding function (to avoid incorrect installation: When applying the arrow must point UPWARDS)										
- Fall arrester is braking when testing with a 4 mm checking fixture?	<input type="checkbox"/>									
12. Control results										
- Fall arrester is applicable?	<input type="checkbox"/>									
- Responsible person has been informed?	<input type="checkbox"/>									
13. Action implemted by the responsible person:										
Demolition performed on (date and signature):										
Repair performed on (date and signature):										

Notes:

After repair or reconditioning, the device must be recontrolled!

14. Fall arrester is being released: (signature by the tester mentioning month and year)					
15. Next inspection: (to be indicated onto the inspection sticker mentioning month and year)					