

# Prüfliste

für Fensterfallschutzgeländer (FSG) system rc-anti-absurz

Grundlage: Aufbau- und Verwendungsanleitung

Typ: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_

Kaufdatum: \_\_\_\_\_

Datum des ersten Einsatzes: \_\_\_\_\_

Name des Benutzers: \_\_\_\_\_

Prüfung am: _____
durchgeführt von: _____
<input type="checkbox"/> in Ordnung
<input type="checkbox"/> mangelhaft
Angabe über Mängel: _____
_____
_____
<input type="checkbox"/> Mängel wurden behoben
Unterschrift des Sachkundigen
_____
Datum: _____
Unterschrift _____

Prüfung am: _____
durchgeführt von: _____
<input type="checkbox"/> in Ordnung
<input type="checkbox"/> mangelhaft
Angabe über Mängel: _____
_____
_____
<input type="checkbox"/> Mängel wurden behoben
Unterschrift des Sachkundigen
_____
Datum: _____
Unterschrift _____

Prüfung am: _____
durchgeführt von: _____
<input type="checkbox"/> in Ordnung
<input type="checkbox"/> mangelhaft
Angabe über Mängel: _____
_____
_____
<input type="checkbox"/> Mängel wurden behoben
Unterschrift des Sachkundigen
_____
Datum: _____
Unterschrift _____

Prüfung am: _____
durchgeführt von: _____
<input type="checkbox"/> in Ordnung
<input type="checkbox"/> mangelhaft
Angabe über Mängel: _____
_____
_____
<input type="checkbox"/> Mängel wurden behoben
Unterschrift des Sachkundigen
_____
Datum: _____
Unterschrift _____