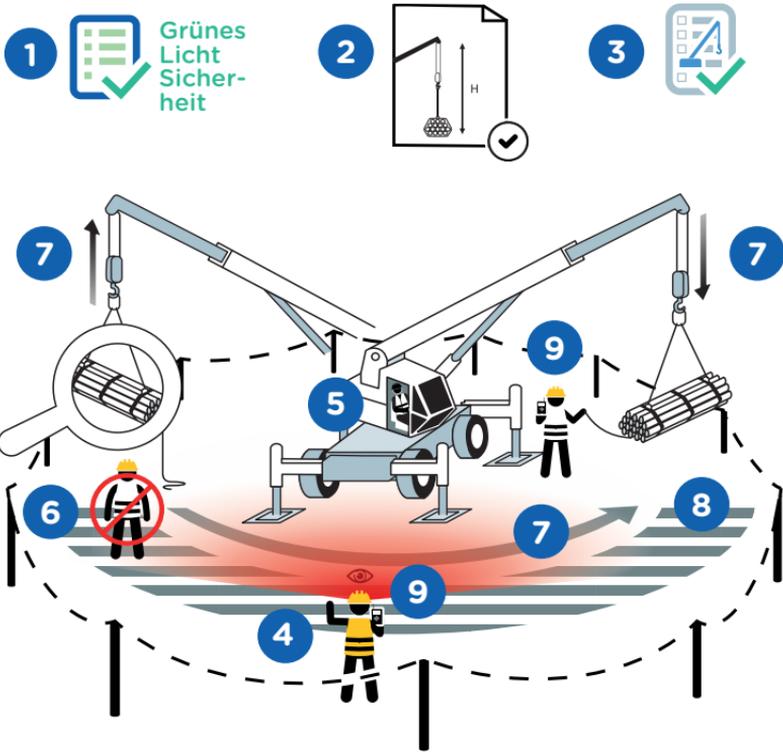


Heben von Lasten



Innerhalb der Gesellschaft gab es in den letzten 10 Jahren **6 Todesfälle** im Zusammenhang mit dem Heben von Lasten.



TotalEnergies



Heben von Lasten

Ort _____ Datum _____

Beobachtete Firma _____ Erlaubnis-Nr. _____



Juni 2022

JA NEIN N/A

ZU PRÜFENDE PUNKTE

- | | | |
|---|----------|---|
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 1 | Wurde die Überprüfung „Grünes Licht Sicherheit“ durchgeführt? |
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 2 | Steht für die Hebevorgänge ein genehmigter Plan zur Verfügung? |
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 3 | Hat das Einsatzteam bei Eröffnung der Baustelle die Liste der vor dem Start fälligen Kontrollen abgearbeitet? |
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 4 | Wurde ein Einweiser / Maschinenführer bestimmt und ist dieser identifizierbar? |
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 5 | Kann der Bediener des Hebezeugs einen Ausbildungsschein / eine entsprechende Erlaubnis vorweisen? |
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 6 | Wurde ein verbotener Bereich materiell abgegrenzt und hält sich niemand unter oder in der Nähe der schwebenden Last auf? |
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 7 | Wird der Hebevorgang gemäß Hebeskizze / Schritt-für-Schritt-Prozedur ausgeführt? (z.B. Anschlagmittel, Aufnahme- und Absetzbereich, überflogene Zone) |
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 8 | Steht kein druckbeaufschlagter Ausrüstungsgegenstand unter oder in der Nähe der schwebenden Last, außer bei einem im Hebeplan angegebenen Sonderfall? |
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 9 | Wird die bewegliche Last während des Hebens kontrolliert? |

Übereinstimmungsrate (Anzahl JA/anwendbare Punkte): / (%)

Kommentare _____

Name _____ Firma _____

Unterschrift _____