Prüfliste Geräte und Arbeitsmittel

Betrieb / Objekt _____ Stand (Datum) _____ Geführt von _____

Die Frist je Gerät legen Sie laut Ihrer Gefährdungsbeurteilung fest. Die Prüfung selbst führt eine befähigte Person, Elektrofachkraft oder ein Fachbetrieb durch.

Nr.	Gerät / Bezeichnung	Inventar-nummer	Art	Standort	Prüfdatum	Prüfer (Name / Firma)	Ergebnis	Nächste Prüfung	Bemerkung
1							☐ bestanden ☐ Mangel		
2							☐ bestanden ☐ Mangel		
3							☐ bestanden ☐ Mangel		
4							☐ bestanden ☐ Mangel		
5							☐ bestanden ☐ Mangel		
6							☐ bestanden ☐ Mangel		
7							☐ bestanden ☐ Mangel		
8							☐ bestanden ☐ Mangel		
9							☐ bestanden ☐ Mangel		
10							☐ bestanden ☐ Mangel		
11							☐ bestanden ☐ Mangel		
12							☐ bestanden ☐ Mangel		
13							☐ bestanden ☐ Mangel		

Tipp: Bei Mangel in der Bemerkung festhalten, was getan wird und bis wann. Das Gerät bis zur Behebung kennzeichnen und nicht benutzen.

Vorlage von NachweisHeld – digital per QR: nachweisheld.moersbergerit.de