

Baustellen-Checkliste MONTAGE-, BETRIEBS- UND WARTUNGSANLEITUNG HOWATHERM

Füllen Sie bitte die nachfolgende Liste vollständig aus
und faxen sie bis zum _____

zurück an HOWATHERM - FAX +49 6782 9999-10

Bauvorhaben	Auftragsnummer
.....	Geräte-Positionsnummer
Auftraggeber .....	.....
Anschrift .....	.....
E-Mail	Telefon Telefax
Ansprechpartner Endkunde	Telefon Telefax
verantwortlicher Bauleiter	Telefon
sonst. weisungsbefugte Person	Telefon
Unterschriftsberechtigter für Abnahme	Telefon
örtlicher Sicherheitsbeauftragter	Telefon
.....	E-Mail
Arbeitserlaubnis erforderlich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	.....
Sicherheitsunterweisung erforderlich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja, ca.-Dauer Minuten
besondere Schutzbedingungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	.....
Benutzung des eigenen Werkzeugs erlaubt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	.....
Standort der Geräte	<input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen <input type="checkbox"/> Deckenhöhe in m
witterungsgeschützter Materiallagerplatz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	besondere Erschwernisse
Zeiten	
örtlich vorgeschriebene einzuhaltende Arbeitszeiten	von bis Uhr
Montagebeginn	Datum Uhrzeit
Montageende	Datum Uhrzeit
Entfernungen und Baustellenkomfort	
zum Stromanschluss 230 V m	zum Wasseranschluss .....m
zum Stromanschluss 400 V m	zum Druckluftanschluss .....m
Beheizung vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	sanitäre Anlagen vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zufahrtmöglichkeiten bis m vor dem Aufstellungsort	.....
vorhandene Hebezeuge	Montagehilfen
Kran <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Leiter <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Stapler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bühnen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aufzug <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sonstige <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Personal	
befugte Personen zum elektrischen Ein- und Ausschalten der Anlagen	.....
.....
.....
Montagehelfer vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	.....
..... Telefon .....	..... E-Mail
..... Telefon .....	..... E-Mail
..... Telefon .....	..... E-Mail
Datum	Unterschrift