

CHECKLISTE ZUR STEIGLEITERPRÜFUNG

Für Steigleitern gemäß den Vorgaben der Berufsgenossenschaften.

Nach den Vorgaben der ArbStättV i.V.m. ASR A1.8 bzw. der BetrSichV hat der Arbeitgeber sicherzustellen, dass Steigleitern regelmäßig geprüft werden. Die Prüfung hat den Zweck, sich vom ordnungsgemäßen Zustand und der sicheren Funktion der Steigleitern zu überzeugen. Die Zeitabstände der Prüfung sind abhängig von den Betriebsverhältnissen (Nutzungshäufigkeit, Beanspruchung bei der Benutzung, Häufigkeit und Schwere festgestellter Mängel vorausgegangener Prüfungen).

**Die Prüfung sollte mindestens einmal jährlich erfolgen
und darf nur von einer sachkundigen Person durchgeführt werden!**

Inventar-Nr.:

Abteilung/Standort:

Hersteller/Händler:

Datum der Inbetriebnahme:

Art.-Nr.:

Steighöhe:

Name des Prüfers:

Ausführung

1. Norm:

- DIN 18799-1/-3 (bauliche Anlagen)
- DIN 14094-1 (Notleiteranlagen)
- DIN EN ISO 14122-4 (maschinelle Anlagen)
- _____

2. Bauart:

- Seitenholme
- Mittelholm
- einzügig
- mehrzügig (Anzahl Leiterzüge: _____)

3. Absturzsicherung:

- keine
- Rückenschutzkorb
- Steigschutzeinrichtung
(Die Steigschutzeinrichtung muss mittels eines separaten Protokolls ebenfalls geprüft werden!)

4. Werkstoff:

- Aluminium
- Stahl
- Edelstahl
- _____

Notizen (z.B. vorgenommene Änderungen, Reparaturen, Sonderzulassungen):

CHECKLISTE ZUR STEIGLEITERPRÜFUNG gemäß den Vorgaben der Berufsgenossenschaften

Prüfkriterien	1. Prüfung		2. Prüfung		3. Prüfung	
Überprüfung der gesamten Steigleiter auf:						
Vorhandensein der Einbauerklärung/Montagedokumentation	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Vorhandensein der Kennzeichnungsschilder	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Normgerechte Länge und Anzahl der Leiterzüge	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Normgerechte Anzahl und Abstand der Ruhe-/Umsteigebühen	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Keine starke Verunreinigung	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Keine Korrosion	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Keine scharfen Kanten, Splitter, Grate	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Vollständigkeit und Sicherung aller Befestigungen (Schrauben, Nieten usw.)	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Überprüfung der Holme auf:						
Intakte Verbindungsstellen	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Fluchthaltigkeit (nicht verdreht, verbogen)	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Keine Beschädigungen (Knicke, Risse)	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Überprüfung der Sprossen auf:						
Intakte Verbindung mit den Holmen	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Trittsicherheit (Profilierung, keine Rundsprossen)	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Keine Beschädigungen (Knicke, Risse)	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Keine fehlenden Sprossen/Stufen	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Überprüfung des Rückenschutzkorbes auf:						
Min. 5 Rückenschutzstreben	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Abstand Rückenschutzbügel max. 1,50 m (bez. min. 3 Bügel)	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Abstand zur Eintrittsebene 2,20 - 3,00 m	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Bündiger Abschluss der Streben mit dem jeweils letzten Bügel	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Keine Beschädigungen (Knicke, Risse)	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Überprüfung der Steigschutzeinrichtung:						
Separates Prüfprotokoll liegt vor	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Überprüfung der Befestigung (Wandverbindung) auf:						
Vollständigkeit/keine Beschädigung (Knicke, Risse)	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Intakte Befestigung (siehe Einbauerklärung)	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Maximalabstand gemäß Montageanleitung (i.d.R. $\leq 2,00$ m)	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Abstand zwischen Steigleiter und Wand ≥ 200 mm	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Überprüfung der Einstiegstelle auf:						
Sicherung gegen unbefugtes Besteigen	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Waagrechte Einstiegstelle	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Antrittsmaß 100 - 400 mm	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Letzte Sprosse auf einer Höhe mit Austrittsebene	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Spalt zwischen letzter Sprosse und Austrittsstelle ≤ 75 mm	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Absturzsicherung nach Austritt aus der Leiter (z.B. Anschlussgeländer und Durchgangssperre nach DIN 18799-3)	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.
Durchführung der Probebesteigung:						
Probebesteigung in Ordnung						
Prüfergebnis:						
Steigleiter in Ordnung						
Steigleiter gesperrt - Reparatur notwendig						
Steigleiter gesperrt - Verschrottung						
Nächste Prüfung:						
(Monat/Jahr auf Prüfplakette vermerken!)						
Prüfung durchgeführt am						
Name des Prüfers						
Unterschrift						
Bemerkungen:						