

Prüfungsstätte:

.....

.....
.....
.....



Datum:

.....

Bewerbungsliste zur Überprüfung der Prüfungsstätten 04GD_ "Geprüfter Fahrer von Drehbohrgeräten/Rammen"

1. Namentliche Benennung des Prüfungsausschusses

Arbeitgebervertreter:

.....
.....

Vertreter der BG Bau:

.....
.....

Vertreter der Prüfungsstätte:

.....
.....

2.1 Drehbohrgerät auf Raupenfahrwerk der Klasse (>= 40 t)

Typ:

	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Bedienungsanleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schneckenbohrer mit Bedienungsanleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kernbohrrohr mit Bedienungsanleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kastenbohrer mit Bedienungsanleitung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bohrrohre in verschiedenen Längen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Träger zum Simulieren von Hebearbeiten bzw. Einbauten in Bohrungen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheitstechnische Prüfung laut BetrSichV und DGUV 100-500 liegt vor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.2 oder Mäklerrammgerät auf Raupenfahrwerk der Klasse (≥ 40 t)

Typ:

Bedienungsanleitung	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Rammausrüstung	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Anschlagmittel mit Fernauslösung	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
mindestens 3 Spundbohlen	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Sicherheitstechnische Prüfung laut BetrSichV und DGUV 100-500 liegt vor	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden

2.3 Tieflader oder Tiefladerbett zur Aufnahme und Transportsicherung des Drehbohrgerätes / Mäklerrammgerätes

Typ:

Bedienungsanleitung	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Zurreinrichtungen zur Transportsicherung	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Sicherheitstechnische Prüfung laut BetrSichV und DGUV 100-500 liegt vor	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden

2.4 Anschlagmittel

Kettengehänge mit Verkürzer (zwei- und viersträngig) Tragkraft ca. 2 - 5 t	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Nylonrundschnellen verschiedener Tragkraft (2 - 5 t)	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Rundschnellen (Stahl) Tragkraft ca. 2- 5 t	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Stahlseilgehänge (zwei bis viersträngig) Tragkraft 2 - 5 t	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
4 Stck. Spannketten zur Ladungssicherung (Spannkraft 5 t)	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
8 Stck. Spanngurte zur Ladungssicherung (Spannkraft 5 t)	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden

2.5 Weitere Ausstattung

Öle und Schmiermittel für die eingesetzten Maschinen	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
geeignete Medien zur Darstellung von technischen Funktionsabläufen	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Kranwaage bis 10 t (geeignete Prüflast)	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden

2.6 Sonstige Technische Vorkehrungen

Personenschutzrüstung (Schutzhelm, Warnweste und Arbeitshandschuhe)	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Werkzeug (Gabelschlüssel- und Ringschlüsselsatz, Nusskasten, Fettpresse, Ölkannen, Frostschutzspindel, Schraubendreher, Zangen)	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden

2.7 Schulungsgelände

Geeignetes Prüfungsgelände, tragfähig, wasserdurchlässig und weitgehend ebene Oberfläche	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Übungsgelände ca. 1000 m ²	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Rampe 5 m x 30 m zum Befahren mit ca. 10° Steigung	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Lageplan des Freigeländes	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden

2.8 Räumliche Ausstattung

Prüfungsraum mit Tageslicht und ausreichend Platz abhängig von der Teilnehmerzahl Prüfungsplatz mit Tisch (1,20 x 0,60 m) und Stuhl	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Umkleieraum mit Garderobe und Sitzmöglichkeit	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Waschraum und WC gemäß Arbeitsstättenverordnung	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Besprechungsraum für den Prüfungsausschuss und die mündliche Prüfung Größe > 12 m ² mit 5 Sitzplätzen und Tisch	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Erste Hilfe Ausstattung (Trage und Notfallkoffer)	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Kopiermöglichkeit für Prüfungslisten	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden

3.0 Benennung der Verantwortlichen der Prüfungsstätte inkl. Nachweis der Eignung

Name des/der Verantwortlichen:

Nachweis der Eignung:

4.0 Administrative Anforderungen



eingehalten



nicht vorhanden

Bemerkungen:

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/Auditor