

Prüfung von Arbeitsmitteln gemäß §§ 10, 11 BetrSichV	Einrichtung/Betriebsteil:
	Arbeitsmittel

Bezeichnung des Arbeitsmittels:	Hersteller:	Standort / Einbauort / Einsatzbedingungen	Baujahr / Inbetriebnahme	Prüf-Nr.:
				Inv.-Nr.:

Prüfnachweis

Art der Prüfung										
Vor Inbetriebnahme / nach Montage	Wiederkehrend	Außerordentlich	Befähigung des Prüfers							
				Fa. / Name	Datum	Prüfergebnis/Bemerkung	Maßnahme	Nächste Prüfung	Unterschrift	Maßnahme erledigt am / durch

Zu verwendende Abkürzungen sind: SV - Sachverständiger, SK – Sachkundiger, EFK – Elektrofachkraft, EUP - Elektr. Unterwiesene Person, BP – Befähigte Person; - andere betriebsbezogen definierte Abkürzungen sind zulässig.