

Prüfbogen Innenladerpaletten / Galgen

Mindestens einmal im Jahr sollten die Innenladerpaletten / Galgen gemäß dieser Prüfbogen überprüft werden. Der Ablaufmonat kann auf der Prüfplakette abgelesen werden. Nach der Inspektion sollte ein neuer Aufkleber über den alten geklebt werden. Die Farbcodes variieren pro Jahr. Inspektionsaufkleber können bei Blue Workx angefordert werden.

Gegenstand: ☐ Paletteboden

Seriennummer:

☐ Galgen / Dornen

☐ Sonstiges,



Annual colors IMO		
Brown	2022	2028
Blue	2023	2029
Yellow	2024	2030
Red	2025	2031
Black	2026	2032
Green	2027	2033

Schwerpunkte:

gut mittel schlecht K.A. repariert Bemerkungen: ("mittel" angekreuzt: immer erklären)

• Stahlteile – Verformungen und Schäden an der Stahlkonstruktion – Beschädigung der Zinkbeschichtung • Typenschild – Anwesend? – Verformungen und Schäden • Verriegelungsbolzen der Galgen – Anwesend? (Bolz M20x200mm, Mutter M20, Scheibe M20 und Splint) – Beschädigung Verriegelungsbolzen / Bolzverbindung • Hebevorrichtungen – Verformungen und Schäden Hebevorrichtung • Holzdielenboden – Holzdielen – Bolzverbindung Holzdielen • Kleber – Anwesend? (Bedienungsanleitung, Prüfplakette, ggf. Reflektor) – Beschädigung / lesbarkeit Kleber – Prüfplakette (richtigen Ablaufdatum?) • Track & Trace Gerät – Anwesend – Funktioniert? • Halter (Dorne) – Anwesend? (Halter, Klemmplatte, Betomax B15 Flügelmutter und Splint) – Beschädigungen	<table border="0"> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>.....</td></tr> </table>	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐		
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										
☐	☐	☐	☐	☐																																																																																																										

Ausgefüllt am:

Name und Unterschrift Prüfer:

.....

.....