

Prüfungsstätte: .....

.....

.....

.....

.....



Datum: .....

## Bewerbungsliste zur Überprüfung der Prüfungsstätten 01TK\_ "Geprüfter Turmdrehkranführer"

### 1. Namentliche Benennung des Prüfungsausschusses

Arbeitgebervertreter: .....

.....

Vertreter der BG Bau: .....

.....

Vertreter der Prüfungsstätte: .....

.....

### 2.1 Turmdrehkran Untendreher (>= 35 mt) stationär oder auf Gleis (mind. 10m) verfahrbar

Typ: .....

Lastmoment: .....

Bedienungsanleitung	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Bedienung über Funkfernsteuerung	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Sicherheitstechnische Prüfung laut BetrSichV und DGUV 52 / 100-500 liegt vor	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden

## 2.2 Turmdrehkran Untendreher (>=25 mt) stationär

Typ: .....

Lastmoment: .....

Bedienungsanleitung	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Bedienung über Funkfernsteuerung	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Sicherheitstechnische Prüfung laut BetrSichV und DGUV 52 / 100-500 liegt vor	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden

## 2.3 Turmdrehkran Obendreher stationär

Typ: .....

Lastmoment: .....

Bedienungsanleitung	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Sicherheitstechnische Prüfung laut BetrSichV und DGUV 52 / 100-500 liegt vor	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden

## 2.4 Anschlagmittel

Kettengehänge mit Verkürzer (zwei- und viersträngig)	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Rundschlingen aus Nylon verschiedene Tragkraft	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Rundschlingen Stahl verschiedene Tragkraft	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Stahlseilgehänge (zwei bis viersträngig)	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Anschlagschlaufen für Fertigteile	<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 Lastaufnahmemittel

Beton- und Mörtelkübel mit und ohne Mitfahrstand (Sicherheitsgeschirr)	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Palettengabel mit Korb	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden

Palettengabel mit Kette	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Personenbeförderungskorb incl. Kran- kranbeförderung (Sicherheitsgeschirr)	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Mechanische Steinstapelzange	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Mechanischer Schüttgutgreifer	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Verschiedene Kranhaken und Seile	<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

## 2.6 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

## 2.7 Sonstige technische Vorkehrungen

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

## 2.8 Schulungsgelände

Geeignete Freiflächen für die drei Turmdrehkrane (davon mind. zwei überschneidend arbeitend) und entsprechender Energieversorgung	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Lageplan des Freigeländes	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden

## 2.9 Räumliche Ausstattung

Prüfungsraum mit Tageslicht und aus- reichend Platz abhängig von der Teil- nehmerzahl Prüfungsplatz mit Tisch (1,20 x 0,60 m) und Stuhl	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Umkleideraum mit Garderobe und Sitzmöglichkeit	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Waschraum und WC gemäß Arbeits- stättenverordnung	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden

Besprechungsraum für den Prüfungsausschuss und die mündliche Prüfung Größe > 12 m <sup>2</sup> mit 5 Sitz-plätzen 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