

Prüfungsstätte:

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



Datum:

.....

Bewerbungsliste zur Überprüfung der Prüfungsstätten 07VG_ "Geprüfter Fahrer von Verdichtungsmaschinen"

1. Namentliche Benennung des Prüfungsausschusses

Arbeitgebervertreter:

.....
.....

Vertreter der BG Bau:

.....
.....

Vertreter der Prüfungsstätte:

.....
.....

2.1 Walzenzug (>= 5 t)

Typ:

.....

Bedienungsanleitung



vorhanden



nicht vorhanden

Sicherheitstechnische Prüfung laut
BetrSichV und DGUV 100-500 liegt vor



vorhanden



nicht vorhanden

2.2 Tandemwalze-Kompakt (>= 2 t)

Typ:

.....

Bedienungsanleitung



vorhanden



nicht vorhanden

Sicherheitstechnische Prüfung laut
BetrSichV und DGUV 100-500 liegt vor



vorhanden



nicht vorhanden

2.3 oder Tandemwalze (>= 7 t)**Typ:**

Bedienungsanleitung	<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 Vibrationsplatte (>= 100 kg)**Typ:**

Bedienungsanleitung	<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

2.5 Weitere Ausstattung

50 m ³ Verdichtungsfähiges Einbaumaterial (Frostschutz, Mineralboden u.a.) für Walzenzug	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
20 m ³ Verdichtungsfähiges Einbaumaterial (Asphaltmischgut, Asphaltfräsgut, Mineralboden u.a.) für Tandemwalze	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
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

2.6 Sonstige technische Vorkehrungen

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

2.7 Schulungsgelände

Geeignetes Prüfungsgelände, tragfähig und weitgehend eben Entladebereich mit befestigter Oberfläche mind. 20 m x 50 m	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Fläche für Walzenzug 12 m x 50 m	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Fläche für Tandemwalze 12 m x 50 m	<input checked="" type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Fläche für Leitungsgraben 10 m x 15m, Aushubtiefe mind. 0,80 m	<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