

## Gewerbliche Hochdruckreiniger müssen alle 12 Monate von einem Sachkundigen überprüft werden!

Prüfbericht über die jährliche Arbeitssicherheitsprüfung (UVV) gemäß den Richtlinien für Flüssigkeitsstrahler (Dieses Formular dient als Nachweis für die Durchführung der Wiederholungsprüfung ist gut aufzubewahren!)

Eigentümer: \_\_\_\_\_ Typ: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Serien-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Rep.-Auftrags-Nr.: \_\_\_\_\_

Prüfumfang:	I.O.		repa-riert
	ja	nein	
Betriebsanleitung (vorhanden)			
Schutzverkleidung,- vorrichtung			
Druckleitung (Dichtheit)			
Manometer (Funktion)			
Schwimmerventil (Dichtheit)			
Spritzeinrichtung (Kennzeichnung)			
HD Schlauch/Einbindung (Beschädigung, Kennzeichnung)			
Sicherheitsventil öffnet bei 10% / 20% Überschreitung			
Netz Kabel (Beschädigung)			
Netzstecker (Beschädigung)			
Schutzleiter (angeklemmt)			
Ein-/Aus-Schalter			
Verwandte Chemikalien			
Freigegebene Chemikalien			

Prüfdaten:	ermittel-ter Wert	einges-stellt auf
Hochdruckdüse		
Betriebsdruck .....bar		
Abschaltdruck ..... bar		
Schutzleiterwiderstand n. überschrittenem Wert:		
Isolation		
Ableitstrom:		
Abschaltpistole verriegelt		

### Prüfergebnis ankreuzen

- Das Gerät wurde entsprechend den Richtlinien für Flüssigkeitsstrahler durch einen Sachkundigen geprüft, die festgestellten Mängel wurden beseitigt, so dass die Arbeitssicherheit bestätigt wird.
  
- Das Gerät wurde entsprechend den Richtlinien für Flüssigkeitsstrahler durch einen Sachkundigen geprüft. Die Arbeitssicherheit ist erst nach Beseitigung der festgestellten Mängel durch Reparatur bzw. Austausch der beschädigten Teile wieder sichergestellt.

Die nächste Wiederholungsprüfung nach Richtlinien für Flüssigkeitsstrahler muss spätestens durchgeführt werden:

Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_