

Adress-Nr.
Adresse

Anlage Nr.

Marke
Modell

Funktionskontrolle

- Probefahrt mit max. zulässiger Belastung
- Befestigungsprotokoll ausgefüllt
- Sämtliche Sicherheitseinrichtungen kontrolliert
- Fahrendschalter, Hubendschalter und Senkendschalter auf allen Haltestellen geprüft
- Notaus geprüft
- Mindestabstand zu Treppenstufen und Wänden/Geländer belastet und unbelastet geprüft
- Absenzonenschalter geprüft
- Hub- und Fahrbefehle funktionieren nach Vorschrift
- Stromzuführung kontrolliert
- Befestigung der Schiene kontrolliert
- Transformatorspannung einstellt (37V)V
- Beschriftungen angebracht (Högg Typenschild, Handbedienung)
- Anlage und Treppenhaus gereinigt
- Rollstuhl auf Lift angepasst (alle Befestigungsteile gesichert)
- Max. Nutzlast nicht überschrittenkg (Beschriftung richtig)

Montageschaden von Monteur HÖGG Nein Ja Schaden:

Regiearbeiten ausgeführt Nein Ja Stunden: Was?.....

Spezialmaterial zum Verrechnen Nein Ja Was?

Pendenzen Nein Ja Was?

Rollstuhl Stahl Aluminium Gewicht des Benutzers kg

Instruktion durchgeführt Nein Ja

Instruktionsfahrt mit Kunde durchgeführt Nein Ja

Pannen- und Wartungsinformation Nein Ja

Betriebsanleitung abgegeben Nein Ja

Benutzer im Rollstuhl gesichert Nein Ja

Hindernisse im Fahrbereich (Türen, etc.) Nein Ja

Datum:

Unterschrift Kunde:

Verantwortlicher Monteur: