

PRÜFPROTOKOLL

Gerätetyp:	Connect Reverse	Seriennummer:	60 - ____
Gütesiegelnummer:	EAPR-GZ-7188/09	Gütesiegel-Jahr:	___ / ____
Größe:	M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/>	letzte Überprüfung:	___ / ____

Durchgeführte Arbeiten (Sichtprüfungen):

Sitzgurt:	Ergebnis:	ja	nein	Airbag:	Ergebnis:	ja	nein
	Scheuerstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Beschädigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Schnitte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Nähte OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	sonstige Beschädigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Ventil OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sitzbrett:					Dichtheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zustand OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Deformationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gurtverlauf OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Zustand Verstärkungen OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gurte:					Lexan - U verbaut (optional)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verlauf OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rettungsgerät:			
	Beschädigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		V-Leine (Zustand, beidseitig verbunden) OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nähte OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Rettungsgriff (montiert und verbunden) OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schnallen:					Container richtig verschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zustand (Schließverhalten, Funktion) OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rucksack:			
	geölt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Reißverschluß OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hauptkarabiner (Zustand, Alter [max. 4 Jahre]) OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Schnallen und Gurte OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschleuniger:					sonstige Beschädigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Leinen (Verlauf, Zustand) OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Typenschild:			
	Rückholgummis OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Typenschild vollständig ausgefüllt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Fixiergummi OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Bemerkung:

	positiv	negativ	Gesamtzustand bei Nachprüfung:	
Nachprüfergebnis:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	neuwertig	<input type="checkbox"/>
Nachprüfvermerk angebracht:	<input type="checkbox"/>		deutlich gebraucht	<input type="checkbox"/>
Gültigkeit bis einschließlich: ___ / ____			gebraucht - gut	<input type="checkbox"/>
			Reparatur erforderlich	<input type="checkbox"/>
			überbeansprucht - nicht mehr Lufttüchtig	<input type="checkbox"/>

Nachprüfung durchgeführt:

Ort: _____ Name: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____