

KONTROLLLISTE FÜR FAHRZEUG UND AUSRÜSTUNG für Tankfahrzeuge

Datum: _____

Kontrollschild-Nr.: _____

Interne Nr.: _____

Name: _____

Unterschrift: _____

Kontrollierte Punkte ankreuzen.

Fahrzeug- und Begleitdokumente / Identifikation und Fahrzeugbeschriftung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Führerschein | <input type="checkbox"/> Schriftliche Weisung ADR
für Strassentransport |
| <input type="checkbox"/> ADR-Ausweis (gültig bis)
_____ (zum ausfüllen) | <input type="checkbox"/> Transportdokumente
Ladeschein / leerer Tank |
| <input type="checkbox"/> Fahrzeugausweis | <input type="checkbox"/> Orange Tafel (30 x 40 cm) |
| <input type="checkbox"/> Ladeschilder (Diesel, HC, S+, SPL) | <input type="checkbox"/> 3 Gefahren Zettel auf den Seiten und hinten (Plakard)
Mit der Zahl "3" (min. 25 x 25cm) |

Persönliche Schutzausrüstung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Latzhose gemäss Norm | <input type="checkbox"/> 1 Warnweste oder passender Leuchtanzug |
| <input type="checkbox"/> Sicherheitsschuhe gemäss Norm (S 3) | <input type="checkbox"/> Helm |
| <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe | <input type="checkbox"/> 1 Taschenlampe
funktionstüchtig |

Fahrzeugausrüstung

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Werkzeugkiste für dringende Reparaturen, SDR | <input type="checkbox"/> Orangefarbenen Tafel mit UNO Nummer,
lesbar und korrekte Kennzeichnung |
| <input type="checkbox"/> 2 Feuerlöscher, plombiert, Ablaufdatum | <input type="checkbox"/> Unternehmerschild:Besitzer, Lebrgewicht, max. zug. Gewicht |
| <input type="checkbox"/> Aufschrift auf Feuerlöscherbox (Marke F) | <input type="checkbox"/> 1 Schaufel funkenfrei |
| <input type="checkbox"/> 2 zusammenlegbare Triopan-Signale
" andere Gefahr (4 x Shell) | <input type="checkbox"/> Keile |
| <input type="checkbox"/> Werkzeugtasche | <input type="checkbox"/> Verbandsbox, Apotheke |
| <input type="checkbox"/> Pannendreieck in der Kabine | <input type="checkbox"/> Schutzbrillen |
| <input type="checkbox"/> Absorbierende Produkte Wasser + Öl | <input type="checkbox"/> Augenspülflasche |
| <input type="checkbox"/> Erdungssignalisation | |

Fahrzeug, technischer Zustand

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Beleuchtung (Bremsen, Blinker, Rückleuchten, Pannenleuchten, Scheinwerfer, Abblend- und Standlicht) | |
| <input type="checkbox"/> Scheibenwischer | <input type="checkbox"/> Reifen (Visuelle Kontrolle) |
| <input type="checkbox"/> Bremsen (Bremsprobe) | <input type="checkbox"/> Reifendruck
vorne _____ bar
hinten _____ bar |
| <input type="checkbox"/> Visuelle Schlauchkontrolle (Risse) | <input type="checkbox"/> Rohre + Schläuche |
| Ist das Fahrzeug einsatztauglich? | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Wenn nein, Grund: _____

Behobene Fehler

Datum: _____