

Prüfbuch für Hebebühnen

(Hubarbeitsbühnen, Hubladebühnen, Kippbühnen, Fahrzeughebebühnen
und sonstige Hebebühnen)

Firma:

MUNK GMBH

RUDOLF-DIESEL-STRASSE 23

89312 GÜNZBURG

ML FlexxLift (AXOLIFT Manulift 200)

Hebebühne Nr.: MA25290139

Stand 10/97R

Stammblatt für Hebebühne Nr.

(1) Allgemeine Angaben

Hersteller oder Lieferant der Hebebühne : **Gromet Srl Unipersonale**
Bezeichnung : **Senkrechtlift**

Modell : **ML FlexxLift** Baujahr : **2025**

Fabr.-Nr. : **MA25290139** Inbetriebnahme am

Zulässiger max. Betriebsdruck : **entfällt**
(bei Hebebühnen mit hydraulischem Triebwerk, sofern der Druckerzeuger nicht Bestandteil der Hebebühne ist)

Tragfähigkeit : **135 kg**

Eigengewicht : **275 kg**

Für Aufenthalt unter dem Lastaufnahmemittel eingerichtet : **ja/nein**

Für Betreten des Lastaufnahmemittels eingerichtet : **ja/nein**

Für Mitfahren auf dem Lastaufnahmemittel eingerichtet : **ja/nein**

Für Verwendung als Hubarbeitsbühne eingerichtet : **ja/nein**

(2) Zusätzliche allgemeine Angaben für Hubarbeitsbühnen

zulässige Personenzahl auf der Arbeitsbühne : **1 Person**

zulässige statische Seitenkraft an der Arbeitsbühne : **20kp (200 N)**
(z.B. durch Handkräfte oder Leitungszug)

Windgeschwindigkeit, bei der ein Betrieb einzustellen ist : **Betrieb nur im Innenbereich**

Bauhöhe der Hubarbeitsbühne

in Grundstellung der Arbeitsbühne : **1,67 Meter**

bei max. ausgefahrener Arbeitsbühne : **3,40 Meter**

maximale Ausladung der Hubarbeitsbühne, gemessen vom Mittelpunkt (Drehpunkt) bis Aussenkante:

entfällt

Hebebühne Nr.

Hubarbeitsbühne für Arbeiten an oder in der Nähe von ungeschützten aktiven Teilen elektrischer Anlagen bestimmt :

~~ja~~/**nein**

Hubarbeitsbühne nur für den Einsatz in geschlossenen Innenräumen bestimmt:

~~ja~~/**nein**

Standsicherheit der Hubarbeitsbühne für Versetzfahrten mit ausgefahrener und besetzter Arbeitsbühne gegeben :

~~ja~~/**nein**

(3) Steuerung

Typ :

mechanisch

(4) Betriebsgeschwindigkeiten

maximale Hubgeschwindigkeit :

entfällt

maximale Senkgeschwindigkeit :

entfällt

maximale Fahrgeschwindigkeit :

entfällt

Fahrgeschwindigkeit, ausgefahrener Mast :

entfällt

(5) Triebwerke

Antriebsart der Arbeitsbühne :

mechanisch

(6) Tragmittel

Funktion

Masthebung per Druckluft

(7) Fahrzeug bzw. fahrbares Untergestell

Hersteller oder Lieferer :

Gromet Srl Unipersonale

Typ:

Manulift 200

Baujahr :

2025

Fahrgestell-Nr. :
(sofern vorhanden)

MA25290139

Hebebühne Nr.

Antriebsart : **entfällt**

Maximale Fahrgeschwindigkeit : **entfällt**
(sofern kraftbetrieben)

(8) Elektrische Ausrüstung

Betriebsspannung : **entfällt**

Steuerspannung : **entfällt**

Ausrüstung geeignet für Einsatz	im Freien	--
	in nassen und feuchten Räumen	--
	in feuergefährdeten Betriebsstätten	--
	in explosionsgefährdeten Räumen	--

(9) Sicherheitseinrichtungen

Sicherung des Lastaufnahmemittels (Arbeitsbühne) gegen unbeabsichtigte Hub- oder Senkbewegung bei Seil-, Ketten-, Getriebe- oder Tragmittelbruch:

Mechanische Sicherheitssystem das ein plötzliches unkontrolliertes Heben und Senken des Korbes verhindert

Sicherung des Lastaufnahmemittels (Arbeitsbühne) gegen unbeabsichtigte Hub- oder Senkbewegung bei Undichtigkeiten im Leitungssystem :

entfällt

Sicherung des Fahrgestells gegen unbeabsichtigte Lageveränderung (auch der Abstütungen) :

Federbelastete Bremse durch Druckerkennung

Sicherung der Hydraulik gegen zu hohe Drücke :

entfällt

(10) Anlagen zum Prüfbuch

- EG-Übereinstimmungserklärung (CE Zertifikat)

(11) Konstruktionsänderungen und wesentliche Instandsetzungen

Datum _____ Art _____

Hebebühne Nr.

CE-Kennzeichnung bzw. das Inverkehrbringen von Hubarbeitsbühnen ab 1.1.1997

Mit der Auslieferung von Hubarbeitsbühnen werden seit dem **1.1.1997** eine Konformitätserklärung mit den im Anhang zugehörigen technischen Daten an den Kunden ausgegeben.

Diese Konformitätserklärung ersetzt den früher mitgelieferten Prüfungsbefund über die Prüfung der ersten Inbetriebnahme durch den Sachverständigen und den Sachkundigen.

Eine Arbeitsbühne, die mit CE-Kennzeichnung und Konformitätserklärung in den Verkehr gebracht worden ist, muß sich gemäß nationalem Recht (deutsches Recht) - sofern sie gewerblich genutzt wird - nach einem Jahr einer regelmäßigen Prüfung durch den Sachkundigen nach BGR 500 unterziehen. Zu diesem Zweck ist ein Prüfbuch zu erstellen (Form und Ausführung ist frei wählbar), in dem der Prüfbefund und die Konformitätserklärung hinterlegt werden.

Hebebühne Nr. Prüfungsbefund über eine regelmäßige/außerordentliche Prüfung/Nachprüfung *)

Die Hebebühne wurde am _____ einer regelmäßigen/außerordentlichen Prüfung*) unterzogen. Dabei wurden keine/folgende *) Mängel festgestellt :

Umfang der Prüfung :

Noch ausstehende Teilprüfungen :

Einem Weiterbetrieb stehen Bedenken - nicht - entgegen.*)
 Nachprüfung ist - nicht - erforderlich.*)

Der Sachverständige/Sachkundige*

(Ort, Datum)
(Unterschrift)

Name des Sachverständigen/Sachkundigen
 (in Druckbuchstaben)

Anschrift

Berufsbezeichnung

beschäftigt bei

Mängel zur Kenntnis genommen**)

Mängel behoben**)

*) Nichtzutreffendes streichen

**) Bestätigung des Betreibers oder seines Beauftragten mit Datum und Unterschrift

Hebebühne Nr. Prüfungsbefund über eine regelmäßige/außerordentliche Prüfung/Nachprüfung *)

Die Hebebühne wurde am _____ einer regelmäßigen/außerordentlichen Prüfung*) unterzogen. Dabei wurden keine/folgende *) Mängel festgestellt :

Umfang der Prüfung :

Noch ausstehende Teilprüfungen :

Einem Weiterbetrieb stehen Bedenken - nicht - entgegen.*)
 Nachprüfung ist - nicht - erforderlich.*)

Der Sachverständige/Sachkundige*

(Ort, Datum)
(Unterschrift)

Name des Sachverständigen/Sachkundigen
 (in Druckbuchstaben)

Anschrift

Berufsbezeichnung

beschäftigt bei

Mängel zur Kenntnis genommen**)

Mängel behoben**)

*) Nichtzutreffendes streichen

**) Bestätigung des Betreibers oder seines Beauftragten mit Datum und Unterschrift

Hebebühne Nr. Prüfungsbefund über eine regelmäßige/außerordentliche Prüfung/Nachprüfung *)

Die Hebebühne wurde am _____ einer regelmäßigen/außerordentlichen Prüfung*) unterzogen. Dabei wurden keine/folgende *) Mängel festgestellt :

Umfang der Prüfung :

Noch ausstehende Teilprüfungen :

Einem Weiterbetrieb stehen Bedenken - nicht - entgegen.*)
 Nachprüfung ist - nicht - erforderlich.*)

Der Sachverständige/Sachkundige*

(Ort, Datum)
(Unterschrift)

Name des Sachverständigen/Sachkundigen
 (in Druckbuchstaben)

Anschrift

Berufsbezeichnung

beschäftigt bei

Mängel zur Kenntnis genommen**)

Mängel behoben**)

*) Nichtzutreffendes streichen

**) Bestätigung des Betreibers oder seines Beauftragten mit Datum und Unterschrift

Hebebühne Nr. Prüfungsbefund über eine regelmäßige/außerordentliche Prüfung/Nachprüfung *)

Die Hebebühne wurde am _____ einer regelmäßigen/außerordentlichen Prüfung*) unterzogen. Dabei wurden keine/folgende *) Mängel festgestellt :

Umfang der Prüfung :

Noch ausstehende Teilprüfungen :

Einem Weiterbetrieb stehen Bedenken - nicht - entgegen.*)
 Nachprüfung ist - nicht - erforderlich.*)

Der Sachverständige/Sachkundige*

(Ort, Datum)
(Unterschrift)

Name des Sachverständigen/Sachkundigen
 (in Druckbuchstaben)

Anschrift

Berufsbezeichnung

beschäftigt bei

Mängel zur Kenntnis genommen**)

Mängel behoben**)

*) Nichtzutreffendes streichen

**) Bestätigung des Betreibers oder seines Beauftragten mit Datum und Unterschrift

Hebebühne Nr. Prüfungsbefund über eine regelmäßige/außerordentliche Prüfung/Nachprüfung *)

Die Hebebühne wurde am _____ einer regelmäßigen/außerordentlichen Prüfung*) unterzogen. Dabei wurden keine/folgende *) Mängel festgestellt :

Umfang der Prüfung :

Noch ausstehende Teilprüfungen :

Einem Weiterbetrieb stehen Bedenken - nicht - entgegen.*)
 Nachprüfung ist - nicht - erforderlich.*)

Der Sachverständige/Sachkundige*

(Ort, Datum)
(Unterschrift)

Name des Sachverständigen/Sachkundigen
 (in Druckbuchstaben)

Anschrift:

Berufsbezeichnung:

beschäftigt bei

Mängel zur Kenntnis genommen**)

Mängel behoben**)

*) Nichtzutreffendes streichen

**) Bestätigung des Betreibers oder seines Beauftragten mit Datum und Unterschrift