



# Checkliste Gabelstapler



## 1. Grundsätzliches:

	Besprochen/ Feststellung	Maßnahmen
Gabelstapler: Betriebsanleitung vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Betriebsanweisung hängt aus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Prüfbuch vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Unternehmer: Wiederkehrende Prüfung durchgeführt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Festgestellte Mängel behoben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Fahrer: Gabelstaplerfahrer muss min. 18 Jahre alt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Körperlich fit, zuverlässig und ausgebildet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Schriftliche Beauftragung liegt vor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Jährliche Unterweisung durchgeführt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Sicherheitsschuhe tragen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Eng anliegende Arbeitskleidung tragen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____

## 2. Vor Arbeitsbeginn:

- Sicht- und Funktionsprüfung durchgeführt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
- Fahrerrückhaltesystem (Beckengurt, Bügeltür, Kabine) vorhanden, funktionstüchtig und in Benutzung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
- Sitzkontaktschalter vorhanden / funktionstüchtig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
- Rückspiegel/Seitenspiegel vorhanden /eingestellt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____

## 3. Im Arbeitsbetrieb:

- Keine Personen im Gefahrenbereich oder auf Lastaufnahmemittel transportieren	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
- Bedienung nur vom Fahrerplatz aus erlaubt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
- Betriebswege/-plätze sicher, eben, tragfähig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
- Geschwindigkeit den Fahrbahnverhältnissen anpassen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
- Aufbau der Fahrerkabine für die Lastarten geeignet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
- Paletten, Gitterkörbe je nach Art und Umfang der Lasten vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
- Last beim Verfahren in tiefster Stellung halten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____

## 4. Beim Verlassen, bei Pausen, bei Arbeitsende, bei Wartung oder Reparatur:

- Lastaufnahmemittel in tiefste Stellung fahren	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
- Feststellbremse ziehen, Gang auf Null stellen, Schüssel abziehen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
- keine Verkehrs- und Rettungswege, Feuerlöschgeräte etc. verstellen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
- Hauptsperreinrichtung für Gasversorgung schließen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____

## 5. Besonderheit bei Flüssiggasantrieb:

- Dichtheit regelmäßig prüfen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
- Hauptsperreinrichtung für Gasversorgung schließen bei Punkt 4	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
- Absolutes Rauch und offenes Feuerverbot! Explosionsgefahr!!	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
- Flaschenwechsel oder Betankung nur durch unterwiesene Person	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
- Abstellen und Flaschenwechsel oder Betankung nur über Erdgleiche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____