

# Fallnet SR Rail – Checkliste für die jährliche Kontrolle

Objekt: .....

Veranlasser der Überprüfung (Auftraggeber):

Prüfer (Auftragnehmer):

Name: .....

Name: .....

Firma: .....

Firma: .....

Anschrift: .....

Anschrift: .....

Tag der Prüfung: .....

Seriennummer(n): .....

## Allgemeine Kontrolle

Ja    Nein

- Stimmt die Anzahl und Seriennummer(n) der Anschlagpunkte (Läufer) mit der Kontrollkarte überein. Sollte keine Kontrollkarte vorhanden sein, ist eine neue auszustellen.

## Kontrolle pro Anschlageinrichtung Fallnet SR Rail

Ja    Nein

- Ist eine Einplanung vorhanden?
- Entspricht der Einbau der o. g. Planung?
- Entspricht die Dachfläche noch dem Planungsstand? Nachträgliche Um- und Anbauten können dazu führen, dass die Planung an die neue Situation angepasst werden muss.
- Ist die Anschlageinrichtung in einem einwandfreien Zustand? z.B. keine Beanspruchung durch Absturz oder ähnlichem, keine Beschädigung, Deformation, Korrosion, etc.
- Ist der Anschlagpunkt (Läufer) dauerhaft auf der Schiene? z.B. bei leichter manueller Beanspruchung. Ausnahmen: Mobile, herausnehmbare Läufer mit Vorrichtungen zum entnehmen des Läufers.
- Ist ein gleichmäßiges rollen/gleiten des Läufers auf der Schiene gegeben?
- Ist die Schraubverbindung an Stößen und Stützen korrekt? z.B. nicht angezogen/fehlende Verbindung
- Ist das Spaltmaß an Stößen kleiner 5 mm?
- Ist der maximale Stützenabstand von 4,5 m eingehalten?
- Ist die Kennzeichnungsplakette gut lesbar?
- Ist genügend Auflast vorhanden?  
bis 2° Dachneigung mind. 110 kg/m<sup>2</sup>, ab 2° bis 5° Dachneigung mind. 130 kg/m<sup>2</sup> Schüttstoff  
z.B. Substrat (Trockengewicht nach Setzung), Kies 16/32 mm, etc.

Anlagen:    Fotos und Messergebnisse zu Schütthöhen zur Auflastermittlung

## Hinweis:

mit „Nein“ gekennzeichnete Punkte sind detailliert zu dokumentieren und dem Auftraggeber umgehend mitzuteilen. Bei Bedenken hinsichtlich der Funktionsfähigkeit ist die Anschlageinrichtung stillzulegen!

Der ordnungsgemäße Zustand der Anschlageinrichtung wurde festgestellt

Termin für die nächste Kontrolle:

Ja    Nein

    .....

Ort / Datum

Unterschrift

.....

