



DIADEM® DiaSafe Anschlageneinrichtung gemäß EN 795:2012 und CEN/TS 16415	Seriennummer(n):	Ausgestellt am:
	Klasse: A DiaSafe – Single Solo oder Duo	Prüfer:
Hersteller: DIADEM APP Kft. H-9028 Győr, Fehérvári út 75.	Freiraumhöhe: Absturzsicherungsteppich- Größe:	Tätig bei (Firma):
Standort: Gebäude: Monteur:	Einbaudatum:	
Eigentümer/Betreiber: Vertreter des Eigentümers: Telefon:		
Übersicht:		
Anzahl der Systeme: Stk		

Kontaktperson:.....
 Telefonnummer:.....
 E-Mail Adresse:.....

Hersteller und Lieferant von DiaSafe Produkten:



APP Kft.
 H-9028 Győr
 Fehérvári út 75.
 Tel.: +36 96 / 512-910
 Fax: +36 96 / 512-914
info@diadem.com
www.diadem.com



APP Dachgarten GmbH
 Jurastrasse 21
 D-85049 Ingolstadt
 Tel.: +49 841 / 370-94 96
 Fax: +49 841 / 370-94 98
info@grundach.com
www.grundach.com



Seriennummer(n):				
	Prüfkriterien	OK	Nicht Bestanden	Anmerkungen
1.	Betriebsanleitung vorhanden			
2.	Kontrolletikett und Gültigkeitsplakette aufgeklebt			
3.	Gesicherter Zugang zum System vorhanden			
4.	Dachneigung < 5°			
5.	Erforderliche Freiraumhöhe vorhanden			
6.	Auflastmaterial: (..... kg/m ³)			
7.	Schichtdicke: cm			
8.	Das Auflastmaterial ist gleichmäßig (oder laut Verlegeplan) verteilt			
9.	Mindestauflast (in trockenem Zustand) pro Pfosten 720 kg (bei „Duo“ 1800 kg)			
10.	Platzierung der Pfosten entspricht dem Verlegeplan			
11.	Der Abstand zur Absturzkante min. 2 m, max. 8,5 m (bei Std. 3x3 m Sicherungsteppichgröße)			
12.	Pfosten stehen senkrecht			
13.	Pfosten und GFK-Kegel sind unbeschädigt			
14.	Keine systemfremden Elemente eingebaut			
15.	Alle Bestandteile sind ordnungsgemäß eingebaut			
16.	Keine Verschmutzungen			
17.	Metallelemente sind frei von Korrosion			
18.	Die bestimmungsgemäße Verwendung ist nicht behindert			
DER ZUSTAND DER FOLGENDEN DIASAFE SYSTEME, Serien-Nr.: IST GEEIGNET UND AUSREICHEND, DIE SYSTEME WERDEN ZUR WEITEREN BENUTZUNG FREIGEgeben				
DER ZUSTAND DER FOLGENDEN DIASAFE SYSTEME, Serien-Nr.: IST FÜR DIE WEITERE BENUTZUNG NICHT GEEIGNET. DAS SYSTEM IST GESPERRT!				
Auflistung der Mängel: 				



FREIGABE DER BETRIEBSERLAUBNIS

Die folgenden DiaSafe Single Anschlageinrichtungen, Serien-Nr.:
..... sind
laut dem o.g Prüfprotokoll

FÜR DIE SICHERE VERWENDUNG GEEIGNET

Die Betriebserlaubnis ist 12 Monate gültig.
Datum der nächsten Überprüfung: spätestens bis

Die Erlaubnis wurde erteilt von: Unterschrift:.....

Ich bestätige hiermit, eine Kopie des Prüfprotokolls und der Betriebserlaubnis erhalten zu haben, und ich werde diese dem Besitzer der Anlage aushändigen.

Datum:

Unterschrift des Vertreters des Eigentümers:

AUSSETZUNG DER BETRIEBSERLAUBNIS

Weitere Benutzung der folgenden DiaSafe Single Anschlageinrichtungen, Serien-Nr.:
..... laut dem o.g Prüfprotokoll ist

VERBOTEN!

Die festgestellten Mängel müssen durch eine sachkundige Person beseitigt werden. Danach ist das System erneut einer Prüfung zu unterziehen.

Die Erlaubnis wurde ausgesetzt von: Unterschrift:.....

Ich bestätige hiermit, eine Kopie des Prüfprotokolls und der Aussetzung der Betriebserlaubnis erhalten zu haben, und ich werde diese dem Besitzer der Anlage aushändigen.

Datum:

Unterschrift des Vertreters des Eigentümers: