


Management-System Handbuch		VA = Verfahrensanweisung	
		AA = Arbeitsanweisung	
	✓	FB = Formblatt	
		PA = Prüfanweisung	
		WP = Wartungsplan	
<b>Titel:</b> Endabnahmeprotokoll für Fallschutzläufer Typ 0529.80.00			Nr.: HACA 4.2-FB-18-0 Endabnahmeprotokoll für Fallschutzläufer Typ 0529.80.00
			Seite 1 von 1

<b>Überprüfungstyp</b>		<input type="checkbox"/> Erstabnahme	<input type="checkbox"/> Reparatur
<b>Seriennummer</b>	<b>Datum</b>		
<b>Geprüft</b>	<b>Freigabe</b>		

### Prüfungen 0529.80.00

i.O.	n.i.O.	i. O. nach Instandsetzung	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sichtkontrolle auf Schäden an den Flächen des Fallschutzläufers.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Überprüfung auf korrekten Sitz des Bandfalldämpfers, des Karabiners und der Führungsrollen und ob sich diese widerstandslos drehen lassen.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prüfen auf korrekten Sitz der Bremsbacken oder des Bremsexzenter.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Überprüfung auf Vollständigkeit der Daten auf der Plakette des Bandfalldämpfers.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Überprüfung des Karabiners auf seine korrekte Funktion.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bremsexzenter auf 5,1mm Schiene gegen Anschlag prüfen, Exzenter muss an der Spitze hochstehen.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Überprüfung der Verdrehsicherung auf korrekte Funktion.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Überprüfung der Federn am Bremsexzenter, Federn müssen zu gehen.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Überprüfung des Öffnungsmechanismus nach 4.2-PA-28.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Überprüfung des Öffnungsmechanismus an der Schiene nach 4.2-PA-28.

### Bemerkungen (zutreffend bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Austausch des Bandfalldämpfers
--------------------------	--------------------------------

Freigabe: HACA 4.2-FB-18-0			
Freigegeben:		Genehmigt:	
Name:	Hr. Szyinfeld	Name:	Hr. Helwig
Datum:	12.05.2020	Datum:	12.05.2020