
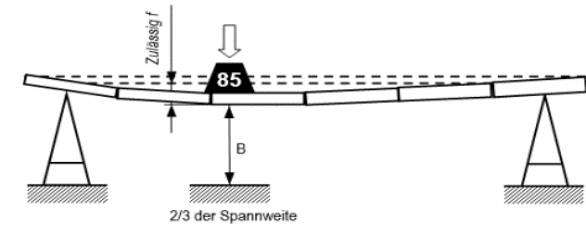
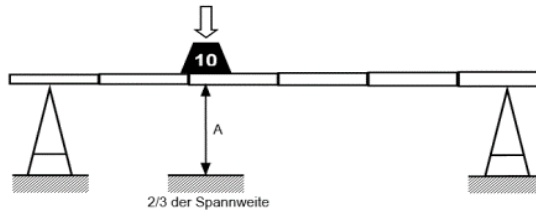
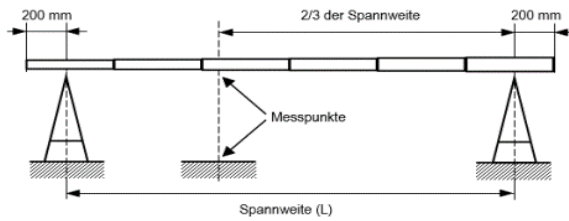


<b>Anhang 1</b>				AGV Aargauische Gebäudeversicherung		
<b>Kontrollprotokoll für Anstell-, Steck- und Teleskopleitern</b>				Feuerwehrwesen		
<b>Feuerwehr:</b>			<b>Blatt Nr.</b>			
Hersteller:	Anstellleiter		Steckleiter		Teleskopleiter	
Lieferant:	Belastung: 1 Person		Belastung: 2 Personen		Belastung: 3 Personen	
Anmerkung (Inventar Nr.):	Herstellungsjahr		Material		Leiterlänge (m)	

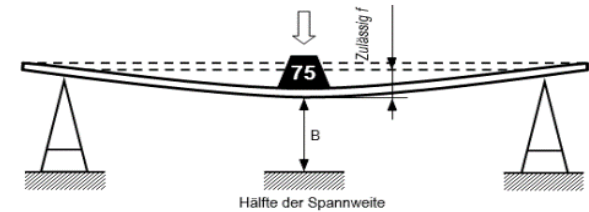
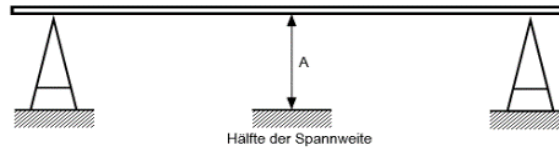
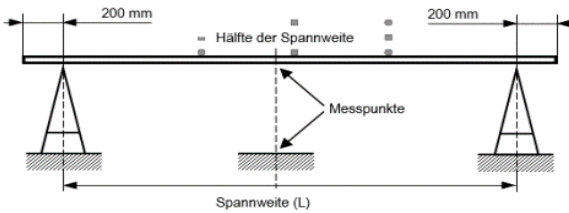
<b>Jährliche Kontrolle (Sichtkontrolle)</b> <b>(X = in Ordnung / 0 = nicht in Ordnung)</b>		<b>Lieferung</b>	<b>Datum der jährlichen Kontrolle</b>						<b>Bemerkungen:</b>
1	Keine offensichtliche Beschädigung								
2	Keine dauerhafte Verformung								
3	Keine grössere Abnutzung								
4	Keine Risse an den Metallteilen								
5	Keine Risse und Vertiefungen an den Holzteilen								
6	Fester Sitz und Zustand von Sprossen und des Sprossenschutzes								
7	Fester Sitz der Schrauben, Nieten und Beschläge								
8	Zustand der Seitenführungen, Steck- und Verrigelungssysteme								
9	Zustand der Leiterfüsse								
10	Zustand der Kennzeichnung								
11	Funktionskontrolle								
<b>Kontrollergebnis</b>									
<i>Name und Kürzel des Verantwortlichen, der die Kontrolle durchgeführt hat</i>									

**Falls sich bei einer jährlichen Kontrolle herausstellt, dass sich die Leiter in einem nicht ordnungsgemässen Zustand befindet, ist diese aus dem Verkehr zu nehmen**

### Belastungskontrolle Teleskopleitern



### Belastungskontrolle Anstell- und Steckleitern



### Durchbiegekontrolle (F = 75 kg / 85 kg)

Teil der Leiter *		Lieferung:		Datum:		Datum:		Bemerkungen:
		Seite A	Seite B	Seite A	Seite B	Seite A	Seite B	
Spannweite der Leiter in mm	L							
Maximal zulässige Durchbiegung gemäss Tabelle	$f_{max}$							
Entfernung A in mm	A							
Entfernung B in mm	B							
Durchbiegung zwischen den Holmen ausgeglichen								
Beschlüge und Holme dürfen keine Mängel aufweisen								
Durchbiegung bei Belastung	A-B							
Keine offensichtliche Deformation								
<b>Kontrollergebnis</b>								
<b>Name und Kürzel des Verantwortlichen, der die Kontrolle durchgeführt hat</b>								

\* Der Versuch ist zweimal durchzuführen, auf beiden Seiten der Leiter

**Bei negativer Belastungskontrolle Leiter aus dem Verkehr nehmen**