Hauptverband der gewerblichen Berufsgenossenschaften
Zentralstelle für Unfallverhütung und Arbeitsmedizin, Alte Heerstraße 111, 53757 Sankt Augustin
Fachausschuß "Fördermittel und Lastaufnahmemittel"

Prüfbuch für Hebebühnen

Palfinger Platforms GmbH

Firma: **Hoffmann GmbH & Co.KG**
Mannheimer Straße 140 a
D-68753 Waghäusel

Hebebühne Nr.: ***25 280 034***

Dieses Prüfbuch für die die Palfinger Platforms GmbH Hebebühne: 25 280 034

	Seiten
1. Stammblatt	3 - 6
2. Bericht über die erstmalige Prüfung	7
3. Prüfungsbefunde über regelmäßige und außerordentliche Prüfungen	
4. Grundsätze für die Prüfung von Hebebühnen	Anlage
5. Konformitätserklärung	

Art der Prüfung	Datum	Blatt-Nr.	Art der Prüfung	Datum	Blatt-Nr.
Erstinbetriebnahme	29.03.2011				

Die Vollständigkeit des Prüfbuches ist von jedem Sachverständigen und Sachkundigen zu kontrollieren.
Das Prüfbuch ist jeweils in entsprechender Weise zu ergänzen. Es dürfen keine Blätter entfernt werden.

Stammblatt für Hebebühne Nr.: 25 280 034

1 Allgemeine Angaben

Hersteller der Hebebühne : **Palfinger Platforms**
Äußere Bautzner Strasse 47
02708 Löbau

Bezeichnung : ***Hubarbeitsbühne Palfinger Platforms***

Typ : ***TKA 28 KS*** Baujahr : **2011**

Fabr.-Nr.: **25 280 034** Inbetriebnahme: ***29.03.2011***

Tragfähigkeit : **300 kg**

Arbeitskorb Art. Nr.. **B 9366-1**

zul. Lastverteilung: **EN 280 : 2001 (D)**

Für Aufenthalt unter dem Lastaufnahmemittel geeignet	**ja**
Für Betreten des Lastaufnahmemittels eingerichtet	**ja**
Für Verwendung als Hubarbeitsbühne eingerichtet	**ja**

2 Zusätzlich allgemeine Angaben für Hubarbeitsbühnen

zulässige Personenzahl auf der Arbeitsbühne : **3 Personen**

zulässige statische Seitenkraft an der Arbeitsbühne : **400 N**

Windgeschwindigkeit bei der der Betrieb einzustellen ist :
12,5 m/s (Windstärke **6** nach Beaufort)

Bauhöhe der Hubarbeitsbühne

im fahrbereiten Zustand:	ca.	***3,39*** m
in Grundstellung der Arbeitsbühne :	ca.	***3.67*** m
bei max. ausgefahrener Arbeitsbühne :	ca.	**27,00** m

(bis Oberkante Arbeitskorb)

Die Überlastprüfung erfolgte mit 130 % der Nennlast und max. Ausladung in den ungünstigsten Auslegerstellungen. Alle Bewegungen wurden mit 110 % der Nennlast auf Nenngeschwindigkeiten beschleunigt und verzögert ausgeführt.

Seitliche Reichweite rechtwinklig zur Fahrzeuglängsachse, gemessen vom Mittelpunkt (Drehpunkt) bis Außenkante Korb bei **120 kg** Korblast, und **0°** Aufstellneigung: **19,50 m**

Dreh -/ Schwenkbereich : **450°**

Hubarbeitsbühne für Arbeiten an oder in der Nähe von „EX" gefährdeten Anlagen bestimmt: **nein**

Hubarbeitsbühne für Arbeiten an oder in der Nähe von ungeschützten Teilen elektrischer Anlagen bestimmt : **nein**

Nennspannung, für die die Hubarbeitsbühne isoliert ist : /

Isolationswiderstand (mind. 20 M Ω) Arbeitsbühne / Hubeinrichtung : /

Isolationswiderstand (mind. 20 M Ω) Hubeinrichtung / Fahrzeug bzw. fahrbarem Untergestell : /

Hubarbeitsbühne nur für den Einsatz in geschlossenen Räumen bestimmt : ja / **nein**

Wesentliche Auf- und Anbauteile für die Standsicherheit :

1.

2.

3.

Hinweis: Gewichtsreduzierende Maßnahmen des Ausliefergewichtes können die Standsicherheit gefährden! Dies betrifft das Entfernen der o.a. Bauteile, aber auch Verwendung leichterer Komponenten (z.B. Alu-Felgen). In diesen Fällen ist ein Standsicherheitsnachweis erforderlich, ohne den die Hubarbeitsbühne nicht verwendet werden darf.

3 Steuerung

Ortsbewegliche Zentralsteuerung bei Hebebühnengruppen ja / **nein**

4 Betriebsgeschwindigkeiten

maximale Hubgeschwindigkeit ≤ **40** cm / s

maximale Senkgeschwindigkeit ≤ **40** cm / s

5 Triebwerke

Antriebsart der Abstützungen : **hydraulisch**

Bei Hubarbeitsbühnen Antriebsart der Arbeitsbühne :

Heben : **hydraulisch**

Drehen / Schwenken : **hydraulisch**

6 Tragmittel

Teleskopausschubseile

Stahldrahtseil :

nach DIN :	ADR-118-xZ verzinkt	nach DIN:	ADR-118-x-Z verzinkt
Durchmesser :	13mm	Durchmesser:	9mm
Nennzugfestigkeit:	1960 N/mm²	Nennzugfestigkeit:	1960 N/mm²
Mindestbruchkraft:	145 kN	Mindestbruchkraft:	65 kN
Korrosionsschutz:	gefettet, drallfrei, spannungsarm	Korrosionsschutz:	gefettet, drallfrei, spannungsarm

Teleskoprückzugketten

Flyerkette :	FL834a 415Gl.	Flyerkette:	FL834a 415Gl.
nach DIN:	8152	nach DIN:	8152
Teilung:	12,7mm	Teilung:	15,875 mm
Bruchkraft:	28000N	Bruchkraft:	64000N

Korbnivellierung :

Korbdrehen 2x45° Flyerkette F194 /120 Gl. F194 /36 Gl. DIN 8152 Teilung 19,05mm Bruchkraft 66000N

Flyerkette FL1644d / 78Gl. FL1644d /32 Gl. DIN 8152 Teilung 25,4 mm Bruchkraft 160000N

Korbdrehen 2x90° (Option) Flyerkette FL 1644d/88Gl. 1644d/28Gl. 1644d/78Gl. 1644d/32Gl.

DIN 8152 Teilung 25,4 mm Bruchkraft 160000N

Die Grenznutzungsdauer für Stahldrahtseile und Stahlgelenkketten beträgt 10 Jahre. Danach kann mit Sichtung auf Beschaffenheit und Verschleiß innerhalb der jährlichen UVV die Nutzungsverlängerung erfolgen. Bei erkennbaren Schäden ist der Austausch vorzunehmen.

7. Lastaufnahmemittel:

Bei austauschbaren Lastaufnahmemittel:

Art:

8. Fahrzeug bzw. fahrbares Untergestell

Art:	LKW
Hersteller:	MAN
Typ:	TGL 8.180 4x2
Baujahr:	2011
Fahrgest.-Nr.:	WMAN03ZZ3BY259114
Antriebsart:	Diesel
Max. Fahrgeschwindigkeit:	80km/h

9. Elektrische Ausrüstung:

Steuerspannung: 24V

Ausrüstung geeignet für Einsatz *) im Freien

in nassen und feuchten Räumen

10 Sicherheitseinrichtungen

- Sicherung des Lastaufnahmemittels (Arbeitsbühne) gegen unbeabsichtigte Hub- oder Senkbewegung bei Seil- oder Kettenbruch.

- Sicherung des Lastaufnahmemittels (Arbeitsbühne) gegen unbeabsichtigte Hub- oder Senkbewegung bei Undichtigkeiten im Leitungssystem.

- Sicherheitseinrichtung, welche die Gerätesteuerung erst bei Bodendruck der Stützen frei schaltet.

- Sicherung des Fahrgestells gegen unbeabsichtigte Lageveränderung (auch der Abstützungen).

Sicherung der Hydraulik gegen zu hohe Drücke:

Hydraulikkreis	Betriebsdruck	Ansprechdruck der Druckbegrenzungsventile
Stützen	**150 bar**	**150 bar**
Hubarmzylinder auf / ab	**210 / 110 bar**	**210 / 110 bar**
Teleskopzylinder aus / ein	**160 / 200 bar**	**160 / 200 bar**
Nivellierung	**120 bar**	**120 bar**
Korbarm / Schwenken	**230 / 120 bar**	**230 / 120 bar**

11 Anlagen zum Prüfbuch

Übersichtszeichnung mit den Hauptmaßen
Stromlaufplan mit Stückliste und Erläuterung
Hydraulikplan mit Stückliste und Erläuterung
Beschreibung der Bau- und Funktionsweise
Bedienungs- und Wartungsanleitung

12 Konstruktionsänderungen und wesentliche Instandsetzungen

Datum :_____ Art : _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____**ACHTUNG!** 230 Volt Anschluss im Arbeitskorb_____

_____Bei Benutzung ist die Isolation aufgehoben! (Nur in Verbindung mit Kunststoffkorb)

_____

_____

_____

Hebebühne Nr.: **25 280 034**

Prüfungsbefund
über die Prüfung vor der ersten Inbetriebnahme
durch den Sachkundigen

Die Hebebühne wurde am **29.03.2011** einer Prüfung auf Betriebsbereitschaft unterzogen.

Dabei wurden keine Mängel festgestellt :

Einer Inbetriebnahme stehen Bedenken nicht entgegen.

Nachprüfung ist nicht erforderlich.

Sachkundiger

Löbau **29.03.2011**

(Ort, Datum)

Name des Sachkundigen (in Druckbuchstaben)	Klaus-Dieter Exner
Anschrift	Nieder- Viebig 14 02708 Löbau
Berufsbezeichnung	**Sachkundiger**
beschäftigt bei	**Palfinger Platforms GmbH** **Äußere Bautzener Str. 47** **02708 Löbau**

Hebebühne Nr. 25280034 **Prüfungsbefund** Blatt-Nr. ____

über eine regelmäßige/außerordentliche Prüfung/Nachprüfung *)

Die Hebebühne wurde am _____ einer regelmäßigen/außerordentlichen *) Prüfung unterzogen.
Dabei wurden keine/folgende *) Mängel festgestellt:

Umfang der Prüfung: _____

Noch ausstehende Teilprüfungen: _____

Einem Weiterbetrieb stehen Bedenken - nicht - entgegen. *)
Nachprüfung ist -nicht- erforderlich. *)

Der Sachverständige/Sachkundige

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Name des Sachkundigen _____
(in Druckbuchstaben)

Anschrift _____

beschäftigt bei _____

Mängel zur Kenntnis genommen **) _____

Mängel behoben **) _____

*) Nichtzutreffendes streichen
**) Bestätigung des Betreibers oder seines Beauftragten mit Datum und Unterschrift

Hebebühne Nr. 25280034 **Prüfungsbefund** Blatt-Nr. ____

über eine regelmäßige/außerordentliche Prüfung/Nachprüfung *)

Die Hebebühne wurde am _____ einer regelmäßigen/außerordentlichen *) Prüfung unterzogen.
Dabei wurden keine/folgende *) Mängel festgestellt:

Umfang der Prüfung: _____

Noch ausstehende Teilprüfungen: _____

Einem Weiterbetrieb stehen Bedenken - nicht - entgegen. *)
Nachprüfung ist -nicht- erforderlich. *)

Der Sachverständige/Sachkundige

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift)

Name des Sachkundigen (in Druckbuchstaben) _____

Anschrift _____

beschäftigt bei _____

Mängel zur Kenntnis genommen **) _____

Mängel behoben **) _____

*) Nichtzutreffendes streichen
**) Bestätigung des Betreibers oder seines Beauftragten mit Datum und Unterschrift

Hebebühne Nr. 25280034 **Prüfungsbefund** Blatt-Nr. ____

über eine regelmäßige/außerordentliche Prüfung/Nachprüfung *)

Die Hebebühne wurde am _____ einer regelmäßigen/außerordentlichen *) Prüfung unterzogen.
Dabei wurden keine/folgende *) Mängel festgestellt:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Umfang der Prüfung: _____

_____

Noch ausstehende Teilprüfungen: _____

_____

Einem Weiterbetrieb stehen Bedenken - nicht - entgegen. *)
Nachprüfung ist -nicht- erforderlich. *)

Der Sachverständige/Sachkundige

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift)

Name des Sachkundigen _____
(in Druckbuchstaben)

Anschrift _____

_____

beschäftigt bei _____

_____

_____

Mängel zur Kenntnis genommen **) _____

Mängel behoben **) _____

*) Nichtzutreffendes streichen
**) Bestätigung des Betreibers oder seines Beauftragten mit Datum und Unterschrift

Hebebühne Nr. 25280034 **Prüfungsbefund** Blatt-Nr. ____

über eine regelmäßige/außerordentliche Prüfung/Nachprüfung *)

Die Hebebühne wurde am _____ einer regelmäßigen/außerordentlichen *) Prüfung unterzogen.
Dabei wurden keine/folgende *) Mängel festgestellt:

Umfang der Prüfung: _____

Noch ausstehende Teilprüfungen: _____

Einem Weiterbetrieb stehen Bedenken - nicht - entgegen. *)
Nachprüfung ist -nicht- erforderlich. *)

Der Sachverständige/Sachkundige

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift)

Name des Sachkundigen (in Druckbuchstaben) _____

Anschrift _____

beschäftigt bei _____

Mängel zur Kenntnis genommen **) _____

Mängel behoben **) _____

*) Nichtzutreffendes streichen
**) Bestätigung des Betreibers oder seines Beauftragten mit Datum und Unterschrift

Hebebühne Nr. 25280034 **Prüfungsbefund** Blatt-Nr. ___

über eine regelmäßige/außerordentliche Prüfung/Nachprüfung *)

Die Hebebühne wurde am _____ einer regelmäßigen/außerordentlichen *) Prüfung unterzogen.
Dabei wurden keine/folgende *) Mängel festgestellt:

Umfang der Prüfung: _____

Noch ausstehende Teilprüfungen: _____

Einem Weiterbetrieb stehen Bedenken - nicht - entgegen. *)
Nachprüfung ist -nicht- erforderlich. *)

Der Sachverständige/Sachkundige

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Name des Sachkundigen _____
(in Druckbuchstaben)

Anschrift _____

beschäftigt bei _____

Mängel zur Kenntnis genommen **) _____

Mängel behoben **) _____

*) Nichtzutreffendes streichen
**) Bestätigung des Betreibers oder seines Beauftragten mit Datum und Unterschrift

Hebebühne Nr. 25280034 **Prüfungsbefund** Blatt-Nr. ____

über eine regelmäßige/außerordentliche Prüfung/Nachprüfung *)

Die Hebebühne wurde am _____ einer regelmäßigen/außerordentlichen *) Prüfung unterzogen.
Dabei wurden keine/folgende *) Mängel festgestellt:

Umfang der Prüfung: _____

Noch ausstehende Teilprüfungen: _____

Einem Weiterbetrieb stehen Bedenken - nicht - entgegen. *)
Nachprüfung ist -nicht- erforderlich. *)

Der Sachverständige/Sachkundige

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift)

Name des Sachkundigen _____
(in Druckbuchstaben)

Anschrift _____

beschäftigt bei _____

Mängel zur Kenntnis genommen **) _____

Mängel behoben **) _____

*) Nichtzutreffendes streichen
**) Bestätigung des Betreibers oder seines Beauftragten mit Datum und Unterschrift

Hebebühne Nr. 25280034 **Prüfungsbefund** Blatt-Nr. ____

über eine regelmäßige/außerordentliche Prüfung/Nachprüfung *)

Die Hebebühne wurde am _____ einer regelmäßigen/außerordentlichen *) Prüfung unterzogen.
Dabei wurden keine/folgende *) Mängel festgestellt:

Umfang der Prüfung: _____

Noch ausstehende Teilprüfungen: _____

Einem Weiterbetrieb stehen Bedenken - nicht - entgegen. *)
Nachprüfung ist -nicht- erforderlich. *)

Der Sachverständige/Sachkundige

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Name des Sachkundigen _____
(in Druckbuchstaben)

Anschrift _____

beschäftigt bei _____

Mängel zur Kenntnis genommen **) _____

Mängel behoben **) _____

*) Nichtzutreffendes streichen
**) Bestätigung des Betreibers oder seines Beauftragten mit Datum und Unterschrift

Hebebühne Nr. 25280034 **Prüfungsbefund** Blatt-Nr. ____

über eine regelmäßige/außerordentliche Prüfung/Nachprüfung *)

Die Hebebühne wurde am _____ einer regelmäßigen/außerordentlichen *) Prüfung unterzogen.
Dabei wurden keine/folgende *) Mängel festgestellt:

Umfang der Prüfung: _____

Noch ausstehende Teilprüfungen: _____

Einem Weiterbetrieb stehen Bedenken - nicht - entgegen. *)
Nachprüfung ist -nicht- erforderlich. *)

Der Sachverständige/Sachkundige

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Name des Sachkundigen _____
(in Druckbuchstaben)

Anschrift _____

beschäftigt bei _____

Mängel zur Kenntnis genommen **) _____

Mängel behoben **) _____

*) Nichtzutreffendes streichen
**) Bestätigung des Betreibers oder seines Beauftragten mit Datum und Unterschrift