**Gesetzliche Vorgaben**

DGUV Grundsatz 308-009 „Qualifizierung und Beauftragung der Fahrerinnen und Fahrer von geländegängigen Teleskopstaplern“

TRBS 1116 „Qualifikation, Unterweisung und Beauftragung von Beschäftigten für die sichere Verwendung von Arbeitsmitteln“

Stempel oder Eintragung

Unternehmen

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wird in oben genanntem Unternehmen mit dem selbstständigen Bedienen von geländegängigen Teleskopstaplern beauftragt. Der Nachweis über eine angemessene Qualifikation liegt vor.

**Die Beauftragung gilt für folgende Teleskopstapler:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gruppe** | **Beschreibung** | **Ja / Nein** | **Bemerkungen zum Einsatz , z.B. Ort, Typ, …** |
| **Starrer Aufbau** | Einsatz mit Gabelzinken; Schaufel; Lasthaken (Stufe 1) | [ ]  **/** [ ]  |  |
| Sonstige: ………. | [ ]  **/** [ ]  |  |
| **Drehbarer Oberwagen** | Einsatz im Kranbetrieb (Stufe 2a) | [ ]  **/** [ ]  |  |
| Sonstige: ………. | [ ]  **/** [ ]  |  |
| **Einsatz als Hubarbeitsbühne** | Einsatz im Betrieb mit Arbeitsbühne (Stufe 2b) | [ ]  **/** [ ]  |  |
| Sonstige: ………. | [ ]  **/** [ ]  |  |

Er/Sie hat seine/ihre Befähigung zum Bedienen der vorstehend genannten Hubarbeitsbühne(n) gemäß
DGUV Grundsatz 308-009 „Qualifizierung und Beauftragung der Fahrerinnen und Fahrer von geländegängigen Teleskopstaplern“ gegenüber dem Unternehmer/der Unternehmerin nachgewiesen.

[ ]  Eine orts- und gerätebezogene Einweisung in das oben genannte Gerät ist erfolgt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Unternehmer/in bzw. Vorgesetzte(r) Beauftragte(r)