

Wiederkehrende Prüfung

Seite

Bezeichnung des Flurförderzeuges:

Hersteller oder Lieferer:

Fabrik-Nr.:

Anbaugeräte:

Geräte-Nr.:

Baujahr:

Höchstzulässige Belastung: kg

Datum	Prüfungsbefund	Unterschrift des Prüfenden	Mängel behoben am / durch