CHECKLISTE REGALPRÜFUNG

Hoffmann Group

1. GRUNDDATEN

Kunde: _____ Auftragsnummer: _____

Telefon Kunde: _____ E-Mail Kunde: _____

Bestellnummer Kunde: _____

Weiterer Ansprechpartner Kunde (Sicherheitsbeauftragter): _____

Mögliche Prüfzeiten

Wochentage: von _____ bis _____ Tageszeiten: von _____ bis _____

2. BENÖTIGTE ANGABEN

	Regalhöhe bis 4 Meter	Regalhöhe ab 4 – 8 Meter	Regalhöhe ab 8 Meter
Palettenregal / laufende Meter			
Weitspannregal / laufende Meter			
Kragarmregal / laufende Meter			
Fachbodenregal / laufende Meter			
Sonstige Regale / laufende Meter			

3. ARBEITSMITTEL

Arbeitsbühne (ab 4 m Höhe notwendig) vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

Gabelstapler (mit Fahrer) vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

4. SICHERHEITSBESTIMMUNGEN

Ist Fotografieren zur Dokumention erlaubt? ☐ Ja ☐ Nein

Ist eine Sicherheitsunterweisung notwendig? ☐ Ja ☐ Nein

HINWEIS

Zur Prüfung werden die Aufbauanleitungen der Hersteller benötigt.

Sollten Sie offene Fragen zur Regalprüfung haben, melden Sie sich bitte unter **regalpruefung@hoffmann-group.com**

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kunde