

Anschrift Ihrer Berufsgenossenschaft

.....  
 .....  
 .....

Verteiler:

**Betrieb von hochziehbaren Personenaufnahmemitteln**

Entsprechend den „Sicherheitsregeln für hochziehbare Personenaufnahmemittel“ (ZH 1/461; BGR 159) zeigen wir hiermit die beabsichtigte Personenbeförderung an und machen dazu folgende Angaben.

**Angaben zur Einsatzstelle:**

Bezeichnung und Betriebsort: .....  
 .....  
 Art der Einsatzstelle: .....  
 Art der Arbeiten, für welche die Personenbeförderung erforderlich ist: .....  
 Beginn der Personenbeförderung: .....  
 Ende der Personenbeförderung: .....

**Angaben zum Personenaufnahmemittel:**

Hersteller: .....  
 Typ:.....Baujahr:.....  
 Fabrik-Nr.: .....

- Arbeitskorb  Personenförderkorb  Arbeitsbühne  
 Arbeitssitz  Sonstiges

Nachweis der Bauartprüfung oder Sachverständigenprüfung als Anlage beigefügt ja/nein

Nachweis der Sachkundigenprüfung und Mängelbeseitigung als Anlage beigefügt ja/nein

Liegt für das Personenaufnahmemittel beziehungsweise für die gesamte Einrichtung eine Bescheinigung über die Bauartprüfung oder Sachverständigenprüfung nicht vor, müssen eine Zeichnung und eine geprüfte statische Berechnung diesem Schreiben als Anlage beigegeben werden. Bei erneutem Einsatz eines solchen Personenaufnahmemittels genügt der Hinweis auf die vorhergehende Einsatzstelle.

**Angaben zum Hebezeug:**

Hersteller: .....  
 Typ:.....Baujahr:.....  
 Fabrik-Nr.: .....

**Für Krane:**

Nachweis der Sachkundigenprüfung und Mängelbeseitigung als Anlage beigefügt ja/nein

Nachweis der Sachverständigenprüfung und Mängelbeseitigung als Anlage beigefügt ja/nein

**Für Winden:**

Bescheinigung der Bauartprüfung oder Sachverständigenprüfung als Anlage beigefügt ja/nein

Nachweis der Sachkundigenprüfung und Mängelbeseitigung als Anlage beigefügt ja/nein

**Erklärung**

Die „Sicherheitsregeln für hochziehbare Personenaufnahmemittel“ (ZH 1/461; BGR 159) werden eingehalten und sind dem Aufsichtführenden ausgehändigt.

Es sind folgende, von den „Sicherheitsregeln für hochziehbare Personenaufnahmemittel“ abweichende sicherheitstechnische Regelungen vorgesehen:

.....

(Firmenstempel)

Mitglieds-Nr.: .....

Sachbearbeiter .....  
 Unterschrift