

CHECKLISTE

LADUNGSSICHERUNG

Transportunternehmen: _____ Kennzeichen – Zugmaschine: _____ Kennzeichen – Anhänger / Auflieger: _____

Sichtkontrolle Fahrzeug und Fahrer	ausreichend	nicht ausreichend	nicht notwendig	Bemerkungen
Verkehrssicherer Zustand Fahrzeug (TÜV, Reifen, Beleuchtung, etc.)	_____	_____	_____	_____
Zurpunkte, Zurrstreifen (geeignet)	_____	_____	_____	_____
Ladefläche unbeschädigt, sauber, fett- und eisfrei	_____	_____	_____	_____
Fahrzeug für die Ladung geeignet	_____	_____	_____	_____
Sonstiges (z.B. Fahrer)	_____	_____	_____	_____

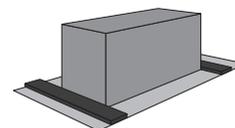
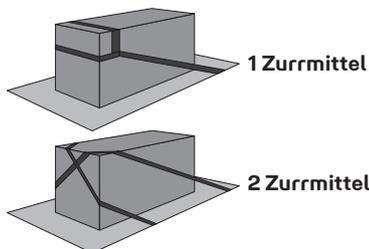
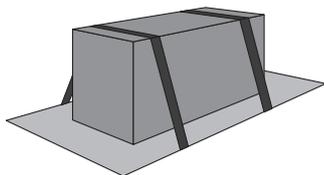
Ladungssicherungshilfsmittel	ausreichend	nicht ausreichend	nicht notwendig	Bemerkungen
Zurrgurte, Spannbretter, etc.	_____	_____	_____	_____
Kantenwinkel/ -schutz	_____	_____	_____	_____
Antirutschmatten	_____	_____	_____	_____
Leerräume aufgefüllt	_____	_____	_____	_____

Angewendetes Sicherungsverfahren

Niederzurren

Kopfschlingenzurren

Blockieren



Nach vorn	Zur Seite	Nach hinten
<input type="checkbox"/> vollständig	<input type="checkbox"/> vollständig	<input type="checkbox"/> vollständig
<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> teilweise
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein

Anzahl der Zurrmittel: _____

Anzahl der Zurrmittel: _____

Ladungssicherung	ausreichend	nicht ausreichend	nicht notwendig	Bemerkungen
Ladung nach hinten gesichert	_____	_____	_____	_____
Gefahrguttransport > 1000 Beförderungspunkte, dann gültiger ADR-Schein sowie Sichtprüfung Feuerlöscher/Warntafel, etc.	_____	_____	_____	_____
Lastverteilung eingehalten	_____	_____	_____	_____

Datum: _____

Unterschrift Verlager: _____ Unterschrift Fahrer: _____ Auftragsnummer: _____

Name in Blockbuchstaben: _____ Name in Blockbuchstaben: _____ Freigabe zum Transport Ja Nein

Diese Checkliste erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit und dient lediglich als eine Orientierung.