

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, Zurrschienen (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	_____	_____	_____	_____

Angewandetes Sicherungsverfahren

<input type="checkbox"/> Niederzurren	<input type="checkbox"/> Kopfschlingenzurren	<input type="checkbox"/> Blockieren												
	1 Zurrmittel 2 Zurrmittel													
Anzahl der Zurrmittel: _____	Anzahl der Zurrmittel: _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nach vorn</th> <th>Zur Seite</th> <th>Nach hinten</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> vollständig</td> <td><input type="checkbox"/> vollständig</td> <td><input type="checkbox"/> vollständig</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> teilweise</td> <td><input type="checkbox"/> teilweise</td> <td><input type="checkbox"/> teilweise</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </tbody> </table>	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
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												

Ladungssicherung	ausreichend	nicht ausreichend	nicht notwendig	Bemerkungen
Ladung nach hinten gesichert	_____	_____	_____	_____
Gefahrenguttransport > 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.