**Gesetzliche Vorgaben**

DGUV Vorschrift 52, § 29 „Krane“
DGUV Grundsatz 309-003 „Auswahl, Unterweisung und Befähigungsnachweis von Kranführern“

TRBS 1116 „Qualifikation, Unterweisung und Beauftragung von Beschäftigten für die sichere Verwendung von Arbeitsmitteln“

Stempel oder Eintragung

Unternehmen

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wird in oben genanntem Unternehmen mit dem selbstständigen Führen von Kranen beauftragt. Der Nachweis über eine angemessene Qualifikation liegt vor.

**Die Beauftragung gilt für folgende Krane:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gruppe** | **Beschreibung** | **Ja / Nein** | **Bemerkungen zum Einsatz , z.B. Ort, Typ, …** |
| **Ortsfeste Krane** | Laufkatze | [ ]  **/** [ ]  |  |
| Säulenschwenkkran | [ ]  **/** [ ]  |  |
| Brückenkran | [ ]  **/** [ ]  |  |
| Portalkran | [ ]  **/** [ ]  |  |
| Turmdrehkran | [ ]  **/** [ ]  |  |
| Sonstige: ………. | [ ]  **/** [ ]  |  |
| **Ortsveränderliche Krane** | Autokran | [ ]  **/** [ ]  |  |
| Mobil-/Raupenkran | [ ]  **/** [ ]  |  |
| LKW-Ladekran | [ ]  **/** [ ]  |  |
| Turmdrehkran | [ ]  **/** [ ]  |  |
| Sonstige: ………. | [ ]  **/** [ ]  |  |

Er/Sie hat seine/ihre Befähigung zum Führen der vorstehend genannten Krane gemäß
§ 29 der DGUV Vorschrift 52 „Krane“ und DGUV Grundsatz 309-003 „Auswahl, Unterweisung und Befähigungsnachweis von Kranführern“ gegenüber dem Unternehmer/der Unternehmerin nachgewiesen.

[ ]  Eine orts- und gerätebezogene Einweisung in das oben genannte Gerät ist erfolgt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Unternehmer/in bzw. Vorgesetzte(r) Beauftragte(r)