



MONTAGE- und WARTUNGS- DOKUMENTATION

Flucht- und Rettungsweg

DIN 14094-2:2017

2. OBJEKTDATEN

Objekt: _____

Straße: _____ Haus-Nr. _____ PLZ/Ort: _____

Ansprechpartner: _____ Tel.-Nr. _____

Montagefirma: _____

Straße: _____ Haus-Nr. _____ PLZ/Ort: _____

verantw. Monteur: _____ Tel.-Nr. _____

Fachhändler: _____

Straße: _____ Haus-Nr. _____ PLZ/Ort: _____

Chargen-, Lieferschein-Nr.: _____

Sonstiges: _____

ProduktHersteller: WILHELM FLENDER GmbH & Co. KG

Straße: Herborner Str. 7-9

PLZ/Ort: D-57250 Netphen

Tel.: 02737-5935-0

Fax: 02737-640

Email: info@flender-flux.de

Produktbezeichnung:

Laufanlage als Flucht- und Rettungsweg

Nottreppe für Rettungsweg

Rettungspodest

Kaufdatum: _____

Einbaudatum: _____

Systemüberprüfung

Datum:

Sicht- und Funktionsprüfung:

Mängel	Beanstandungen
ja	nein

Anbindung an die UK kontrollieren

Verformungen oder lose Teile an der Anlage erkennbar

Korrosion vorhanden

Verschraubungen auf festen Sitz prüfen

Typenschilder lesbar vorhanden

Firma, Firmenstempel:

Unterschrift:

Systemüberprüfung

Datum:

Sicht- und Funktionsprüfung:

Mängel	Beanstandungen
ja	nein

Anbindung an die UK kontrollieren

Verformungen oder lose Teile an der Anlage erkennbar

Korrosion vorhanden

Verschraubungen auf festen Sitz prüfen

Typenschilder lesbar vorhanden

Firma, Firmenstempel:

Unterschrift:

Häufigkeit der wiederkehrenden Prüfungen:

Sicht-, und Funktionsprüfung ist in regelmäßigen Zeitabständen von längstens 3 Jahren durchzuführen. Alle Ergebnisse müssen dokumentiert und aufbewahrt werden.