

## Prüfprotokoll für Schutznetze (Sicherheitsnetze) System S

Netzmontagefirma (ggf. Stempel)

Auftraggeber:

---



---

Baustelle:

---



---

### Sicherheitshinweise:

- Veränderungen an den Schutznetzen nur durch den Montagebetrieb ausführen lassen.
- Keine Materialien in die Schutznetze werfen.
- Im Schutznetz liegendes Material ist unverzüglich zu entfernen.
- Schutznetze grundsätzlich nicht betreten.
- Jeder Benutzer hat vor Aufnahme der Arbeiten die Schutznetze auf augenscheinliche Mängel zu prüfen.

Schutznetze wurden durch eine fachkundige Person geprüft.

Datum

Name/Unterschrift

## CHECKLISTE

	Überprüfung	in Ordnung		nicht zutreffend
		ja	nein	
<b>Schutznetzteile</b>	augenscheinlich unbeschädigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sachgerechte Montage</b>	Schutznetze an tragende Bauteile befestigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Abstand der Befestigungen max. 2,50 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Absturzhöhe max. 3,00 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Absturzhöhe im Randbereich des Netzes (2,00 m) max. 3,00 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Einsträngiges Aufhängeseil min. 30 kN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zweisträngiges Aufhängeseil min. 15 kN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Arbeits- und Betriebssicherheit</b>	Abstand zwischen Netz- und Absturzkante $\leq 30$ cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Netzüberlappung min. 2,00 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kopplungsseile Masche für Masche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Maschenweite max. 100 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Freiraum unter den Schutznetzen ausreichend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kennzeichnung/Prüfung vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abnahme der Schutznetze durch den Auftraggeber

Datum

Name/Unterschrift