**Checklist kunststof hijsbanden rondstroppen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gebruiker** |  |
|  Naam |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Telefoon |  |
| Cont. Pers. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | goed | Fout | n.v.t. |
| 1 de CE-verklaring (2a verklaring) of het certificaat |  |  |  |
|  is aanwezig |  |  |  |
| 2 de hierop vermelde gegevens komen hiermee |  |  |  |
|  overeen |  |  |  |
| 3 het label aan de band is leesbaar en alle gegevens |  |  |  |
|  staan erop |  |  |  |
| 4 de band heeft geen insnijdingen |  |  |  |
| 5 de band heeft geen wrijvingsvlakken |  |  |  |
| 6 de band heeft geen slijtageplekken |  |  |  |
| 7 er zijn geen gaatjes van laspitten aanwezig |  |  |  |
| 8 indien beschadigingen aanwezig zijn, |  |  |  |
|  zijn deze in overeenstemming met de |  |  |  |
|  afkeurmaatstaven uit de norm of van de fabrikant |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Opmerkingen:** .........................................................................

…………………………………………………………………………………………..

Goedgekeurd/afgekeurd

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Merk  |  |
| Bouwjaar |  |
| Type |  |
| Serie no. |  |
| Keuringsdatum |  |
| stickernummer |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | goed | Fout | n.v.t. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………