



Formatvorlage

Nummer:	
Revision:	2.0
Erstellt:	24.07.2024
Stand:	22.06.2025

Überschrift

	Ja	Nei	Anmerkung/ Bemerkung
Sind die Belastungsschilder an allen Regalplätzen vorhanden und gut erkennbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Entspricht die Last der gelagerten Teile der zulässigen Belastung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ist die Standsicherheit der Regale gewährleistet, z. B. durch ausreichend dimensionierte Wandbefestigungen/ Verstrebung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden die Lasten auf den Regalen sicherheitsgerecht eingelagert (keine überstehenden Teile, keine instabil aufeinander gelagerten Teile)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sind alle Bauelemente der Regale gegen unbeabsichtigtes Lösen und Herabfallen gesichert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sind Auflagen zur Aufnahme von Lagergut so ausgeführt und angeordnet, dass sie nicht herabfallen können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ist das Lagergut gegen Herabfallen gesichert, z. B. durch Umwehrungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sind alle tragenden Lagereinrichtungen, insbesondere Regalstützen, gegen Anfahren gesichert? <i>Anm.: Ein Anfahrerschutz ist nicht nötig, wenn ausschließlich spurgebundene Flurförderzeuge eingesetzt werden.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sind bei Beladung von Hand geeignete Hilfsmittel vorhanden, mit denen das Lagergut auch von Hand gefahrlos ein- und ausgelagert werden kann (Ausstiege, Tritte usw.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wurde beim Aufbau des Regals die Montageanleitung beachtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liegt die Aufbau- und Verwendungsanleitung dem Betreiber vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sind die Träger nicht beschädigt, z. B. infolge von Stößen oder Überlastung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden die erlaubten Maße für Ladeeinheiten eingehalten bzw. ragen Paletten aus dem Regal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wie liegen Lasten auf den Paletten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hinweis:

Sichtung durchgeführt am _____

Unterschrift des Protokollführers

Teilnehmer der Kontrolle _____
