

Checkliste Gefahrgut-LKW

Verlader:	Transportunternehmen:
Datum:	Kraffahrer:
Kontrolliert durch:	Kennzeichen:

Gefahrgutausrüstung	Anzahl	Vorhanden?		Bemerkung
		Ja	Nein	

Gefahrgutpackstück

Verpackungen dicht verschlossen, ohne Mängel und Beschädigungen	Gasflaschen mit Schutzkappen und Sicherungssplinten versehen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Versandstücke mit Gefahrzettel inkl. UN-Nummer versehen	Bei Verpackungen ab 450L 2x auf gegenüberliegenden Seiten	1 (2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ausrichtungspfeile auf Versandstücken	Nur bei zusammengesetzten Verpackungen mit Flüssigkeiten oder Einzelverpackungen mit Lüftungseinrichtungen	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kennzeichnung von Umverpackungen	Wenn nicht alle Gefahrzettel/Beschriftungen der Versandstücke sichtbar sind: diese auf der Umverpackung anbringen, zusätzlich die Aufschrift „UMVERPACKUNG“	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ladungssicherungsmittel vorhanden und Ladung augenscheinlich gesichert	z.B. Gurte, Klemmbalken, Verzurrungen, Antirutschmatten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Fahrzeugausrüstung

Warntafeln	30 x 40 cm, ggf. 12 x 30 cm	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Feuerlöscher, ABC-Pulver	2kg	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gültig bis ___/___ (Monat/Jahr)
zusätzlich	2kg falls LKW <3,5t				
	6kg falls LKW >3,5t-7,5t	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gültig bis ___/___ (Monat/Jahr)
	10kg falls LKW >7,5t				
Unterlegkeil	Je Fahrzeug	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Selbststehende Warnzeichen	z.B. Warndreieck, Warnleuchte	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Augenspülflüssigkeit	Nicht für Gefahrzettel 1, 1.4, 1.5, 1.6, 2.1, 2.2 und 2.3	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gültig bis ___/___ (Monat/Jahr)
Warnweste	Für jedes Mitglied der Fahrzeugbesatzung	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Checkliste Gefahrgut-LKW

Tragbares Beleuchtungsgerät		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schutzhandschuhe	Für jedes Mitglied der Fahrzeugbesatzung	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Augenschutz, z. B. Brille, Visier		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Notfallfluchtmaske mit Filter mind. A1B1E1K1-P1		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gültig bis ___/___ (Monat/Jahr)
Schaufel	Nur bei Gefahrzettel 3, 4.1, 4.3, 8 und 9	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kanalisationsabdeckung		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auffangbehälter (Material nach Wahl des Kraffahrers)		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Fahrzeug

Fahrzeug augenscheinlich verkehrssicher	z.B. Reifen, Laderaum (Ladefläche, Plane, Steckbretter)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hauptuntersuchung	TÜV, AU gültig		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ADR-Schein des Fahrers	Gültig für alle erforderlichen Klassen (Bei Beifahrern amtlicher Lichtbildausweis)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schriftliche Weisung, farbig	In der (den) Sprache(n) der Fahrzeugbesatzung	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Abfallrecht

Entsorgungsnachweise und ggf. Beförderungserlaubnis	Vorhanden	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Begleitschein/Übernahmescheine	Vorhanden	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Eine Beladung darf nicht erfolgen, wenn bei einem der Prüfpunkte Mängel festgestellt wurden!

Als Fahrzeugführer wurde ich auf das Gefahrgut hingewiesen und bestätige hiermit, dass die geforderte Ladungssicherung gemäß ADR 7.5.7 und der StVO §22 und §23 erfolgt ist.

Kontrolliert durch (Verlader)

 Name (leserlich) Unterschrift

Fahrer

 Name (leserlich) Unterschrift