

## SEKURANT® X20 / X50

Anschlageinrichtung Typ A und Typ C gemäß DIN EN 795:2012 und DIN CEN/TS 16451:2017 zur Befestigung der persönlichen Schutzausrüstung gegen Absturz.

### OBJEKTDATEN

Objekt: \_\_\_\_\_

Projekt – Nr. \_\_\_\_\_

Hersteller: SKYLOTEC GmbH  
Im Mühlengrund 6-8  
D-56566 Neuwied

Herstelljahr: \_\_\_\_\_

Serien-/ Chargen-  
/ Auftragsnummer: \_\_\_\_\_

Beschaffungsdatum: \_\_\_\_\_

Datum der Inbetriebnahme: \_\_\_\_\_

### Befund der regelmäßigen Überprüfung durch eine sachkundige Person:

Die Sicherheitseinrichtung, ihre Bestandteile und die Montagedokumentation wurde am \_\_\_\_\_ einer Überprüfung durch eine sachkundige Person untersogen.

Bei der Überprüfung wurden

keine Mängel festgestellt	<input type="checkbox"/>
folgende Mängel festgestellt	<input type="checkbox"/>

Festgestellte Mängel:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kennzeichnung lesbar

Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	------	--------------------------

Datum der nächsten Überprüfung: \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift / Anschrift der sachkundigen Person \_\_\_\_\_

## SEKURANT® X20 / X50

### Befund der regelmäßigen Überprüfung durch eine sachkundige Person:

Die Sicherheitseinrichtung, ihre Bestandteile und die Montagedokumentation wurde am \_\_\_\_\_ einer Überprüfung durch eine sachkundige Person untersogen.

Bei der Überprüfung wurden  
keine Mängel festgestellt   
folgende Mängel festgestellt

Festgestellte Mängel:

---

---

---

Kennzeichnung lesbar Ja  Nein

Datum der nächsten Überprüfung:

---

Ort / Datum

Unterschrift / Anschrift der sachkundigen Person

### Befund der regelmäßigen Überprüfung durch eine sachkundige Person:

Die Sicherheitseinrichtung, ihre Bestandteile und die Montagedokumentation wurde am \_\_\_\_\_ einer Überprüfung durch eine sachkundige Person untersogen.

Bei der Überprüfung wurden  
keine Mängel festgestellt   
folgende Mängel festgestellt

Festgestellte Mängel:

---

---

---

Kennzeichnung lesbar Ja  Nein

Datum der nächsten Überprüfung:

---

Ort / Datum

Unterschrift / Anschrift der sachkundigen Person